

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala Médica

Mês de Referência: JUNHO/25

DIURNO																																											
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S								
1	CACIO ALVES DE SANTANA	CLINICO	14669	1069560	SMS					SD	SD						SD							SD	SD						SD												
2	RENATA AMERICO RABELO	CLINICO	10785	663255	SMS				SD					SD	SD							SD							SD	SD													
3	ALINE FREIRE SILVA LIMA	CLINICO	26999	1437801	CR		SD							SD							SD							SD							SD								
4	AMANDA ALMEIDA CORDEIRO	CLINICO/PED	35013	1579886	CR				SD				SD									SD						SD															
5	ANA CAROLINA DINIZ E PADUA	CLINICO	27054	1472887	CR					SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD											
6	ANDRE EDUARDO XAVIER DOS SANTOS	CLINICO	35109	1579096	CR				SD							SD							SD							SD													
7	CAROLINE MARTINS SOARES	CLINICO/PED	34864	1577026	CR		SD					SD						SD	SD		SD						SD							SD	SD		SD						
8	GEOVANNA KAROLLINY MARQUSE MOREIRA	CLINICO/PED	34729	1579967	CR											SD														SD													
9	JOAO PEDRO CARVALHO	CLINICO	26102	1429485	CR		SD														SD																SD						
10	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	CLINICO	29767	1503014	CR	SD							SD							SD								SD								SD							
11	LUCAS EDUARDO ALVES S BANDEIRA	CLINICO/PED	34334	1579436	CR					SD							SD							SD							SD												
12	LUCAS FELIPE SILVA PINA	CLINICO/PED	30909	1523562	CR						SD								SD							SD							SD										
13	MARLON HORA MARTINS	CLINICO/PED	35135	1579541	CR							SD		SD					SD								SD		SD						SD								
14	NATALIA SILVA PEREIRA	CLINICO/PED	32205	1579282	CR					SD							SD							SD								SD											
15	RICARDO RODRIGUES GOULART	CLINICO/PED	29522	1581333	CR	SD						SD							SD	SD							SD								SD	SD							
16	RONAN VIEIRA BORBA	CLINICO	31496	1544942	CR	SD							SD							SD								SD								SD							
17	RAFAELA CAMOZZI MIGUEL	CLINICO	30472	1503499	CR				SD	SD													SD	SD						SD	SD												
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																											
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E ATENDIMENTO INFANTIL						3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3							
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																											

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário: LESTE					Mês de Referência: JUNHO/25																																						
Escala Médica					NOTURNO																																						
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			CHT	SHM	SHA	SHT		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S								
1	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS		SN				SN			SN							SN				SN			SN								SN							
2	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO/PED	5918	363910	SMS			SN	SN						SN	SN							SN	SN						SN	SN												
3	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO/PED	16018	1116878	SMS					SN						SN	SN								SN						SN	SN											
4	ALAOR CABRAL DE MELO NETO	CLINICO/PED	34343	1581325	CR						SN	SN							SN							SN	SN								SN								
5	ANDRE LUIS DA SILVA CABRAL	CLINICO/PED	35179	1579053	CR			SN				SN			SN				SN			SN					SN							SN									
6	ANDRE EDUARDO XAVIER DOS SANTOS	CLINICO	35109	1579096	CR		SN							SN								SN								SN							SN						
7	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	CLINICO	32441	1557009	CR	SN							SN								SN																SN						
8	EDUARDO BATISTA DE FREITAS	CLINICO	30972	1354329	CR				SN								SN							SN																			
9	LUCAS EDUARDO ALVES S BANDEIRA	CLINICO/PED	34334	1579436	CR	SN							SN								SN							SN															
10	MATHEUS SANTOS MACHADO	CLINICO	34332	1576593	CR					SN							SN								SN								SN										
11	RICARDO RODRIGUES GOULART	CLINICO	29522	1581333	CR													SN																SN									
12	RACHAEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CLINICO	25956	1429361	CR													SN																			SN						
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																											
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E ATENDIMENTO INFANTIL					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2						
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																											
OBS.:																																											
LEGENDA:																																											
CR - Credenciamento		LC – Licença ou Atestadomédico																																									
/C- Cinderela		LP- Licença Prêmio										CRM- Conselho Regional de Medicina										CHT - Carga Horária Trabalhada																					
SD- Serviço Diurno		LM - Licença maternidade										CG - Clínico Geral										SHT- Saldo de horas total																					
SN- Serviço Noturno		CD- Complementação diurno										PED - Pediatra										SHA- Saldo de horas anteriores																					
HM – Horizontal Matutino		CN- Complementação noturno										O - Ortopedia										SMS - Secretaria Municipal de Saúde																					
HV – Horizontal Vespertino		/ – 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mês										RD-Redução diruno																					
FE – Férias		F – Folga										SHM- Saldo de horas no mês										RN-Redução noturno																					

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: JUNHO/25

						Diurno - Plantão A																																			
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						
1	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	MARCELLA M DE ALMEIDA CACERES	ENFERMEIRO	685.338	1473778	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	APARECIDA Mª DA SILVA SOUZA	TE	257457	203734	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	IZABEL ALVES DE CASTRO	TE	8018	915114	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	LAYSA FREITAS ARRUDA	TE	134457	917230	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARIA JOSE GONCALVES	TE	82617	699640	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						
Diurno - Plantão B																																									
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						
1	CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENFERMEIRO	693.723	1473093	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	ELISANETE BARBOSA OLIVEIRA	TE	61735	422002	SES	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	MARIA EDILEUZA P TEIXEI DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	TE	74153	566357	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	TEREZINHA OLIVEIRA SILVA	TE	400859	941972	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			1	2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						6			6			6			6			6			6			6			6			6			6								

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário: LESTE																																													
						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																							
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: JUNHO/25																																							
Diurno - Plantão C																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	SHM	SHA	SHT					
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S										
1	LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CRED		SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD											
2	RENATA CAMPOS	ENFERMEIRO	373249	1372432	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD											
3	TATIENE DOMINGAS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	4780	943142	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1	ANGELA FERREIRA A GONÇALVES	TE	36812	1489046	CRED		SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	ADILENE ARAUJO DA SILVA	TE	257463	1105396	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
3	LUCILIA BLANDINA DE SOUZA	TE	482811	430978	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
4	MARIA LUCIA DA SILVA	TE	121750	971987	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
5	MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			3			3	1		3			3	1		3			3			3											
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							5			5	1		5			5			5			5			5			5			5			5											
Noturno-plantão A																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	SHM	SHA	SHT					
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S										
1	LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN										
2	NADIA PEREIRA NATAL	ENFERMEIRO	1359	712434	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
1	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	ELIANE BENICIO DE SOUZA	TE	1297701	1444115	CRED		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
4	ELAINE FERNANDES NASCIMENTO	TE	7767	901407	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
5	JULLIANA DAVID CARDOSO	TE	167909	898937	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
6	LAURA BUENO JULIAO	TE	106994	492264	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
7	MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							1	7			7			7			7			7			7			7			7			7			7										

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																			
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: JUNHO/25																																			
Noturno - Plantão B																																									
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						
1	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENFERMEIRO	549396	1451561	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN						
2	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	OTAMARIA SOARES DE BRITO	ENFERMEIRO	102548	967327	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	KELLY CRISTINA DA MOTA LEDA	TE	659072	1211471	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	LILIANE MACEDO	TE	3946344	716596	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	NEUSILENE DA SILVA CARVALHO	TE	483476	471844	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	ROSALIA LUIZ TAVARES	TE	11947	537128	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	TAIS DE SOUSA PARENTE	TE	1447076	1345081	CRED	SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3		1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						7		1	7			7			7			7			7			7			7			7			7								
Noturno - Plantão C																																									
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						
1	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	LUCIANA BORGES DA SILVEIRA SANTANA	ENFERMEIRO	99375	631370	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	AGDA KAMILLA SOUZA REIS	TE	7748	894028	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	FERNANDA CORREIA ROQUE	TE	90754	699217	SMS		RF			RF			RF			RF			RF			RF			RF			RF			RF			RF							
5	PATRICIA NUNES LUIZ	TE	56824	971952	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	VALDIRA ROSA CAETANO	TE	12774	208370	SES		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							6			6			6			6			6			6			6			6			6			6							

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																		
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: JUNHO/25																																		
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																								
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	SHM	SHA	SHT
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S					
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD		SD				SD			SD			SD					
2	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFERMEIRO	662789	1475673	CRED	SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD							
3	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENFERMEIRO	342846	899623	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM					
2	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:																																								
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS HORIZONTAL MATUTINO:																																								
OBSERVAÇÃO:																																								
CRED-Credenciamento		LC – Licença ou Atestado Médico				SVE - Sala Vermelha										TE - Técnico de enfermagem																								
SD - Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio				CR – Classificação de Risco										COREN - Conselho Regional de Enfermagem																								
SN - Serviço Noturno		LM - Licença maternidade				SU/EC - Sutura e eletrocardiograma										AE - Auxiliar de Enfermagem																								
HM – Horizontal Matutino		CD - Complementação diurno				CME - Central de Material e Esterilização										RD-Redução diurno* //// RN-Redução noturno																								
HV – Horizontal Vespertino		CN - Complementação noturno				INJ – Injetáveis																																		
FE – Férias		RF- Red. Flexível/21:24-07:00				OBS - Sala de Observação																																		
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada				SREI - Sala de reidratação																																		
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total				SF – Sítio Funcional																																		
SHM - Saldo de horas no mês		SHA - Saldo de horas anteriores				ENF - Enfermeiro																																		

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																								
Distrito Sanitário: LESTE																Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																								
Escala da Farmácia																Mês de Referência: JUNHO/25																								
Diurno																																								
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S					
1	ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	THALYTA FREITAS CASTRO	AUX.FAR		1537067	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0		
Noturno																																								
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S					
1	BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																								
OBSERVAÇÃO: Os auxiliares de farmácia, não possuem número de conselho.																																								
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico										SF- Sítio Funcional																												
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																												
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																												
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										DZ - Jornada de 10 horas.																												
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										CRED-credenciamento																												
FE – Férias		/ – 8 horas diárias										RD-Redução diurno// RN- Redução noturno																												
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																						
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																						
SHM- Saldo de horas no mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																						

 PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																											
Distrito Sanitário: LESTE										Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																	
Escala da Odontologia										Mês de Referência: JUNHO/25																																	
Diurno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S								
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS					SD			SD				SD							SD	SD						SD		SD										
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS			SD			SD				SD				SD			SD					SD		SD														
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS	X	SD							SD				SD			SD					X		SD							SD	SD							
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS				SD			SD				SD			SD			SD								SD		SD											
1	EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
Obs:																																											
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio								SHA - Saldo de horas anteriores																																	
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade								CD- Cirurgião dentista																																	
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno								TSB- Técnico em saúde bucal																																	
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno								ASB- Auxiliar de Saúde Bucal																																	
FE – Férias		/ – 8 horas diárias								X - Sem profissional escalado																																	
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada								RD-Redução diurno																																	
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																									



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala do Laboratório

Mês de Referência:

[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE							Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																				
Escala do Laboratório							Mês de Referência: JUNHO/25																																				
Noturno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRF	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
							D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S							
1	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	TEC.LAB.	1436988	123	CRED	LAB			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:									1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:																																											
OBSERVAÇÃO:		SERVIDORA DO NOTURNO, CONTRATO SERÁ ATÉ DIA 26/11/24																																									
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico											SF- Sítio Funcional																														
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio											CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																														
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade											CRF - Conselho Regional de Farmácia																														
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno											MS - Ministério da Saúde																														
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno											CRED-credenciamento																														
FE – Férias		/ – 8 horas diárias											RD-Redução diurno// RN- Redução noturno																														
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																									
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																									
SHM- Saldo de horas no mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																									



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: JUNHO/25

Diurno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
							D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S								
1	ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Rad	156	405515	SES	RX			/		SD				/		SD					/		SD					/		SD													
2	GILMAR PIRES DE MORAES	Téc Rad	02894T	622206	SMS	RX	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD									
3	JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX					SD	SD					SD	SD						SD	SD						SD	SD												
4	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX			SD							SD							SD							SD														
5	RICHARD NUNES MARTINS BORGES	Téc Rad	10535	1615688	CRED	RX		SD							SD							SD								SD							SD							
6	SIMONE PEREIRA DE SOUZA SANTANA	Téc Rad	7326	1615670	CRED	RX		SD		SD					SD		SD					SD		SD						SD		SD					SD							
7	WESLEY DE OLIVEIRA RAMOS	Téc Rad	7223	1616013	CRED	RX				SD		SD				SD		SD					SD		SD					SD		SD												
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2							

[illegible]

OBSERVAÇÃO: aguardando dados dos servidores para completar a escala.Servidor Lucas(noturno) fará escala diurna, aguardando somente lotação para remanejo.CORRECOES SERÃO FEITAS FUTURAMENTE.

CRED-credenciamento	LC – Licença ou Atestado/médico	SF- Sítio Funcional	
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CRTR-Con TE em Radiologia	
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	RD-Redução diurno// RN- Redução noturno	
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno		
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias		
FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada		
F – Folga	SHT- Saldo de horas total		
CHM - Carga horária do mês	SHA- Saldo de horas anteriores		
SHM- Saldo de horas no mês			



Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: JUNHO /25

Noturno - Horizontal																																										
	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S							
1	WILTON SERRA HORTENCIO	ASS ADM	105996	SMS	NIR		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							

[illegible]

Diurno - Plantão A									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE												Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																														
Escala do Apoio Administrativo												Mês de Referência: JUNHO/25																														
Noturno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria / local	Matrícula	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S							
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS	NIR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3		3			3			3			3			3			3			3			3			3									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																										
Noturno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria / local	Matrícula	Vínculo	SF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S							
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	RECEPÇÃO		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	APOIO ADM	943851	SMS	RECEPÇÃO		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	UANEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS	NIR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO	RECEPÇÃO		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																										
CRED-credenciarneto	CD- Complementação diurno											SF- Sítio Funcional											SHM- Saldo de horas no mês											SHA- Saldo de horas anteriores								
SD- Serviço Diurno	CD- Complementação noturna											RD-Redução diurno// RN- Redução noturno											/ ~ 8 horas diárias											CHM - Carga horária do mês								
SN- Serviço Noturno	/~8 horas diárias											FE – Férias											CHT - Carga Horária Trabalhada											CN- Complementação noturno								
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença prêmio											F – Folga											SHT- Saldo de horas total											HV – Horizontal Vespertino								



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 77/2025

Vimos, por meio deste informar, que seguem as escalas do Cais Parque das Amendoeiras: ADMINISTRATIVOS, ENFERMAGEM, FARMÁCIA, LABORATÓRIO, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA e MÉDICA, dou ciência e veracidade das mesmas.

Goiânia, 16 de maio de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Patícia Domingas de Oliveira Silva, Técnica em Saúde**, em 16/05/2025, às 11:43, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador **6884535** e o código CRC **B9E9AA23**.

Avenida Francisco Ludovico de Almeida, Quadra 24, s/n -
- Bairro Parque das Amendoeiras
CEP 74780-440 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000018109-3

SEI Nº 6884535v1