

HV +	Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento				
FE +	Férias	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês					

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA																																			
					SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																			
					DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE																																			
					GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																			
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: Cais Finsocial																																			
Escala de Enfermagem					Mês de Referência:JUNHO – 2025																																			
					Diurno - Plantão A																																			
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	Gláucia Rodrigues dos Santos Silva	ENF	120045	1379950 - 01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD					
1	Cristiano Edilberto de Melo	TE	599563	1538900 - 01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	Eveline dos Santos Borges	TE	649834	759619 – 04	SMS			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
3	Maria Francisca Nunes de Souza	AE	240.716	909076 - 01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	Maria Imete Gomes de Oliveira	TE	527.262	910864 - 01	SMS	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	Noeli Ferreira Gonçalves	TE	445.063	995665 - 01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	Rosemar Andrade	TE	957340	1436570 - 01	CRED			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	Valquíria Regina Teixeira de Faria	TE	350563	900338 - 01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								5			5			5			5			6			6			6			6			6			6					
					Diurno - Plantão B																																			
	Nome do Profissional	categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	Bárbara Coelho dos Santos	ENF	614628	1615750 -01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Fernanda Leite da Silva Montalvão	ENF	475264	1431994 - 01	CRED	SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	Marta Justina de Oliveira Souza	ENF	646108	1499718-01	CRED	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
1	Aparecida Martins Naves	TE	42.083	354961 - 01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Atália Gonçalves Dos Reis	TE	369.869	973211 - 01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	Dezuite Bastos de Oliveira	TE	145.646	1434578 - 01	CRED	SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	Maria Batista Gonçalves da Silva	TE	1.497.983		CRED	SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	Nelisvânia Maria da Silva	TE	1138463	1528068-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	Rosemar Andrade	TE	957340	1436570 - 01	CRED	SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	Sirley Queiroz	TE	107483	531688 -01	CRED	SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						7			7			7			7			7			7			7			7			7			7							
					Diurno - Plantão C																																			
	Nome do Profissional	categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	Juliana Alves Medeiros Resende	ENF	390545	1475266 - 02	CRED		SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	Selomite Bernardes De Moraes Mendonça	ENF	10334	901695 – 02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	Aparecida Frazão de Brito	TE	58345	684066 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	Diná Carrilho Castro	AE	952	5266912 - 3	SES		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	Israel de Souza Magalhães	AE	65.162	400726 - 01	SES		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	Katiúsce Pereira Dos Santos	TE	483.095	971839 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	Neusa Maria Magalhães	TE	46.726	566748 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	Sirley Queiroz	TE	107483	531688 -01	CRED		SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4						
					Noturno - Plantão A																																			
	Nome do Profissional	categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	Anna Paula Dias Nestor Ferreira	ENF	438578	1499599 - 01	CRED		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	Gláucia Gonçalves de Jesus Pires Portes	ENF	429265	1386174 – 01	CRED			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Josafida Ribeiro da Silva	ENF	525895	1499629 – 01	CRED			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Walker Stefany Cordeiro	ENF	343777	1210874 - 01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
1	Eduardo da Costa e Souza	TE	121801	971073 - 01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	Ednilton Aparecido de Souza	TE	100516	1092022 - 01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Maria das Graças Damaceno	TE	46868	901725 - 01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Maria Nazaré de Oliveira Carvalho	TE	66942	540927 - 01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
5	Marilza Gabriela Da Silva	TE	334.348	377414 - 03	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6	Mauronilva da Silva	TE	401.431	763934 - 02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	Maria Delfino da Costa	A E	544651	433721 - 01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		

 PREFEITURA DE GOIÂNIA		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																										
Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: Cais Finsocial																																						
Escala da Farmácia						Mês de Referência: JUNHO – 2025																																						
Diurno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	Manoela Martins Ramos Paixão	Agente Adm		0728829 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	Carlos Antônio de Oliveira	Agente Adm		110272- 01	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD										
1	Andreia Dias de Oliveira Damaso	Farmacêutico	17840	1501330 – 01	CRED	SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	Paula Andreia Augusta Saraiva	Farmacêutico	4535	1501372 - 02	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Sandra da Silva Queiroz	Farmacêutico	15782	1453319 - 01	CRED			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	2	0	1	1	1	0	2	0	1	1	1	0	2	0	1	1	1	0	2	0									
Noturno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	Leonardo Teodoro de Farias	Farmacêutico	17632	1501313-01	CRED	SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	Sandra Alves de Souza	Farmacêutico	5130	192171 – 01	CRED			SN		SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	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						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
OBSERVAÇÃO:																																												
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado Médico										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																																										
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																										
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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																						
Distrito Sanitário: Noroeste															Unidade: Cais Finsocial																												
Escala Multiprofissional															Mês de Referência: JUNHO – 2025																												
Diurno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	Jaciara Félix Rodrigues	Ass. social	3119	975265 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE								
2	Mariza Moura do Nascimento	Ass. social	3350	204811 - 03	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	Rachel Barreto Ramos Silva	Ass. social	3442	969826 - 01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			
4	Janaína Sardinha Barros	Psicóloga	09/005250	972630 - 01	SMS	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD		HM								
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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					
OBS																																											
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico																																									
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										SHA - Saldo de horas anteriores																															
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade																																									
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno																																									
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno																																									
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																									
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																									
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																									



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

Distrito Sanitário: Noroeste **Unidade:** Cais Finsocial

Escala do Laboratório **Mês de Referência:** JUNHO – 2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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																																								
2																																								
3																																								

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	Héber Lúcio Santos	téc lab	9100	970859 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	Paulo de Oliveira Almeida	téc lab	48358	1031066 - 01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Suzana Dutra Mendanha	téc lab	326	538353 - 01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE BIOQUÍMICOS:

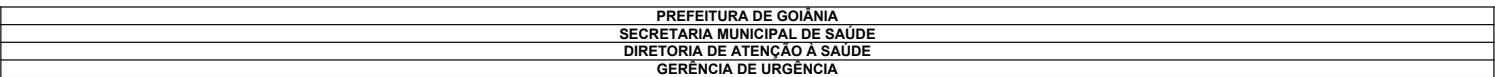
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico	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	HO - HOME OFFICE	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias		
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		



SHA- Saldo de horas anteriores

[illegible]

		Diurno - Plantão C																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 S	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 S	23 D	24 T	25 Q	26 Q	27 S						28 S	29 D	30 S					
1	Almira Rita Ferreira de Brito	Agente Apoio Administrativo	Almoxarifado	1000365 - 01	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD							
2	Nilvanda Lino da Silva	Agente Apoio Administrativo	Recepção Urgência	1088952 - 01	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD					
3	Francisco das Chagas Amaral Júnior	Agente Apoio Administrativo	Recepção Urgência	660671 - 01	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0									

					Noturno - Plantão B																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 Q	8 S	9 D	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 S	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S					
1 Júlio César Silva	Agente Apoio Administrativo	Lavanderia	1019074 - 01	SMS	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
2 Lázara Regina Gomes da Costa	Agente Apoio Administrativo	Recepção Urgência	680044 - 01	SMS	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
3 Paulo Norberto da Silva Santos	Agente Administrativo	Recepção Urgência	941999 - 01	SMS	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
4 Pollyana de Jesus Gonçalves da Silva	Agente Administrativo	Recepção Urgência	586935 - 01	SMS	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	1		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0	0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					2	2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					

OBSERVAÇÃO:					
VC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino	



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Finsocial

MEMORANDO Nº 95/2025

Prezados (as) Senhores (as)

Após Cumprimenta - los, venho por meio deste, informar que segue em anexo as escalas do Cais Finsocial do setor de urgência em PDF: escalas de enfermagem, médica, administrativo, farmácia, laboratório, multiprofissional e radiologia, referente ao período de junho de 2025. Revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo, via SEI Nº 25.29.000018639-7.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente coordenação

Cais Finsocia

Goiânia, 20 de maio de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Leda Andrade Pereira de Alencastro Teixeira, Coordenadora Geral de Unidade**, em 20/05/2025, às 16:39, 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 **6915208** e o código CRC **275F742E**.

Rua VF-64, Quadra 49 - 3524-3531
- Bairro Setor Finsocial
CEP 74473-580 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000018639-7

SEI Nº 6915208v1