

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
Distrito Sanitário: SUL																Unidade: PSP WASSILY CHUC																				
Escala da Farmácia																Mês de Referência: AGOSTO/2025																				
Diurno																																				
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	31
						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	T	Q	Q	S	S	D
1	ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	LEIDIANE FERREIRA CARDOSO	Farmacêutico	6537	1527665-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
3	RICARDO CARDOSO DOMINGOS	Farmacêutico	10193	1446657	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
	ERIKA GABRIEL TEIXEIRA DA SILVA	TE	1770042		CRED			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:																																				
OBS:																																				
/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																																		