

 PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																								
Distrito Sanitário:SUL										Unidade: PSP WASSILY CHUC																														
Escala Administrativo										Mês de Referência: SETEMBRO/2025																														
Diurno - Horizontal																																								
	Nome do Profissional	Categoria		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
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T												
1	FABIANNE REBELO FONSECA	RT Médico	13916	989959-1	SMS	SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD						
2	RENATA SILVA LANDIM	Coord. Téc.	Coordenação	636770	SMS	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/					
3	ALINE CRISTINA BRANDÃO E SOUTO	Assist. Adm	NIR	1043145-1	SMS	SD		SD		SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD		SD		SD		SD							
4	DENISE SILVEIRA MARTINS	Apoio adm	SAME	975389-1	SMS	SD		SD		SD			SD		SD		SD			SD		SD		SD			SD		SD		SD									
5	ERIKA OLIVEIRA MILANEZ	Clínico Geral	16704	1244116-1	SMS	SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD							SD	SD					
6	GIANCARLO TOSATI	Clínico Geral	10914	994227-1	SMS			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD										
7	NAYDELL BARBOSA DE ALMEIDA	Assist. Adm	RH	908878-01	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
8	NILZA HELENA DE SÁ	Assist. Adm	NIR	1039229-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
9	SUSAN LISBETH MATOS DE OLIVEIRA	Assist. Adm	RH	1039016-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
10	VALTEMES COSME DA CRUZ	Apoio adm	MANUT	943134-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM					
TOTAL DIREÇÃO						2	1	1	2	2			2	1	1	2	2			2	1	1	2	2			2	1	1	2	2			2	1					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						2	1	2	1	2			1	2	1	2	1			2	1	2	1	2			1	2	1	2	1			2	1					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
Noturno – Horizontal																																								
1	FÁBIO MACÊDO DE AQUINO	Assist. Adm	NIR	1034030-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							
Diurno - Plantão A																																								
	Nome do Profissional	Categoria		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
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T												
1	JOSÉ MANOEL DE OLIVEIRA	Apoio adm.	RECEPÇÃO	919101-1	SMS	SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD				SD			SD							
2	IRACEMA BATISTA BALBINO SILVA	Apoio adm	COPA	942960-1	SMS	SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD				SD			SD							
3	OLAIDES MODESTO PEREIRA DE ARAÚJO	Apoio adm	LAVANDERIA	1034006-1	SMS	SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD				SD			SD							
4	TÂNIA MARQUES DA COSTA	Apoio adm	LAVANDERIA	941654-1	SMS	SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD				SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						4			4			4			4				4				4			4				4			4							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																											
Distrito Sanitário:SUL											Unidade: PSP WASSILY CHUC																																
Escala Administrativo											Mês de Referência: SETEMBRO/2025																																
Diurno - Plantão B																																											
	Nome do Profissional	Categoria		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			
						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	T								
1	MARIA APARECIDA GONÇALVES	Apoio adm	COPA	926396-1	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								
2	JOÃO MACHADO FAGUNDES NETO	Apoio adm	RECEPÇÃO	30301769168	SES		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	MARLÚCIA LUIZA DA SILVA	Apoio adm	LAVANDERIA	9271120-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	TEREZINHA DIVINA DE SOUSA	Apoio adm	LAVANDERIA	984293654	SMS	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	FE							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			2			2			2			2			2			2			2			2			2									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																											
Distrito Sanitário: SUL											Unidade: WASSILY CHUC																																
Escala Administrativo											Mês de Referência: SETEMBRO/2025																																
Diurno - Plantão C																																											
	Nome do Profissional	Categoria		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			
						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	T								
1	DIVINA ELIAS DE OLIVEIRA	Apoio adm	COPA	928640-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	JANETE DE SOUZA LIMA	Apoio adm	RECEPÇÃO	47243198104	SES			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
3	CLAUDICIA SILVEIRA DIAS LOPES	Apoio adm	LAVANDERIA	942286-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	SIMONE APARECIDA SILVA	Apoio adm	LAVANDERIA	587460-1	SMS			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						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								3			3			3			3			3			3			3			2			2			2								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																											

Noturno - Plantão A																																									
	Nome do Profissional	Categoria		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	
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T													
1	MARIA DENISE SOUZA DE SEIXAS DUARTE	Apoio adm	COPA	741612-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	VERA LÚCIA DE BRITO	Apoio adm	RECEPÇÃO	721697-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	WEBERSON RODRIGUES SOARES	Apoio adm	LAVANDERIA	660663-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	PAULO JOSÉ DE SOUSA	Apoio adm	LAVANDERIA	539953-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	LUCIMAR RODRIGUES S DE BARROS	Apoio adm	LAVANDERIA	699284-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									

 PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																									
Distrito Sanitário: SUL						Unidade: PSP WASSILY CHUC																																			
Escala Administrativo						Mês de Referência: SETEMBRO/2025																																			
Noturno - Plantão B																																									
	Nome do Profissional	Categoria		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	
						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	T						
1	GLEICE GARCIA DA SILVA	Apoio adm	RECEPÇÃO	982571-1	SMS	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	FE					
2	JOSÉ FERREIRA DE MOURA JÚNIOR	Apoio adm	RECEPÇÃO	632953-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	MARIA JÚLIA REZENDE RIBEIRO	Apoio adm	LAVANDERIA	581704-1	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					
4	MARIA APARECIDA CLEMENTE COSTA	Apoio adm	LAVANDERIA	584258	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	BRAULO DEIVID DE SOUZA	Apoio adm	LAVANDERIA	546934	SMS		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		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
						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	T					
1	AGNALDO BATISTA DE OLIVEIRA	Apoio adm	RECEPÇÃO	404713-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
2	ODARY GOMES DE SOUZA	Apoio adm	RECEPÇÃO	39336510168	SES			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	MARIA RAIMUNDA MOREIRA DOS SANTOS	Apoio adm	COPA	707740-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	NILVA GOMES DA SILVA	Apoio adm	LAVANDERIA	945510-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
5	FLAVIO INÁCIO VIEIRA	Apoio adm	LAVANDERIA	607649-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6	LUCINA FARIA DA SILVA	Apoio adm	LAVANDERIA	683345-1	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			
7	ELIZABETH FERREIRA DA CUNHA	Apoio adm	LAVANDERIA	680591-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								5			5			5			5			5			5			5			5			5			5					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								
OBSERVAÇÃO:																																								
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês																		
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										RH - Recursos Humanos										/ – 8 horas diárias																		
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										FE – Férias										CHT - Carga Horária Trabalhada																		
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										F – Folga										SHT- Saldo de horas total																		