



GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Outubro/2025

[illegible]



GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Outubro/2025

NOTURNO

[illegible][illegible]

3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible]**OBSERVAÇÃO:**



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala Médica: Atendimento Infantil

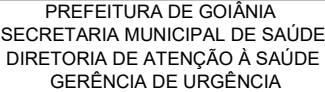
Mês de Referência: Outubro/2025

Diurno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	Geovana Cardoso de Amorim	Medico Generalista	30196	1502743	CRD			SD							SD								SD							SD															
2	Gilsiane de Sousa Sampaio	Medico Generalista	31172	1556916	CRD		SD						SD								SD								SD							SD									
3	Marina de Alcantara Baumgarten	Medico Generalista	32664	1574329	CRD						SD							SD								SD							SD												
TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL:						0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1									

Noturno																																															
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
1	Geovana Cardoso de Amorim	Medico Generalista	30196	1502743	CRD							SN							SN								SN																				
2	Gilsiane de Sousa Sampaio	Medico Generalista	31172	1556916	CRD									SN															SN																		
3	Rafael Martins Bintanti	Medico Generalista	34451	1577158	CRD					SN								SN							SN							SN															
4	Rafaella Rosa Lobo de Andrade	Medico Generalista	34798	1576941	CRD	SN					SN							SN		SN						SN							SN		SN												
5	Thiago Vinicius dos Santos Ferreira	Medico Generalista	34016	1576690	CRD			SN	SN				SN										SN	SN				SN														SN					
TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL:						1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1										

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	RN – Redução CH Noturno
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	RD – Redução CH Diurno
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	



Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Outubro/2025

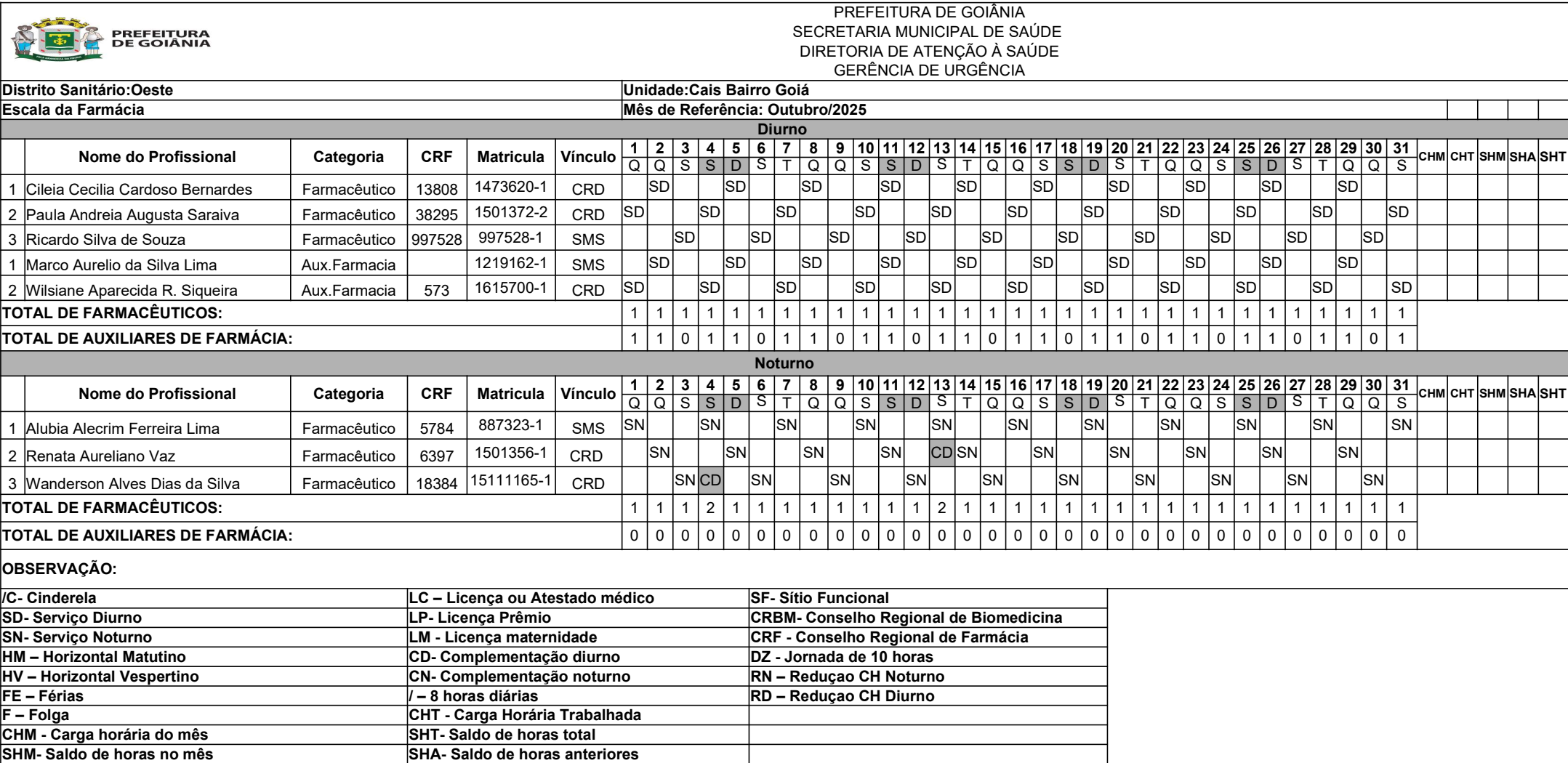
[illegible][illegible]

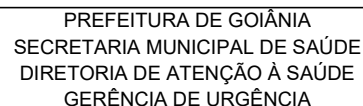
 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																				
Distrito Sanitário: Oeste					Unidade: Cais Bairro Goiá																																				
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Outubro/2025																																				
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	Q	Q	S					
1	Christiane Moreira Souza	ENF	257541	1158457-1	SMS	SN			SN						SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	Clauza Gonçalves da S.Reis	ENF	642806	1615793-1	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Priscilla Montalvao Dias	ENF	174708	1526898-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Susana Miranda de Almeida	ENF	108326	712450-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	Kelbison Gomes Oliveira	TE	68742	888400-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	Lucielma Ferreira de Sá	TE	606576	1091530-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Luciene Brito de Miranda	TE	346784	900532-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Maria Eliete N.Pinheiro	TE	134334	903736-1	SMS	LM	LM	LM	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	Marisia Pereira da S. Vencio	TE	52915	536776-1	SMS	SN			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	FE	
6	Marleide de Jesus Soares	TE	88660	1006886-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	Simone Cleia M. Ribeiro	TE	71271	566721-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	Valteci Marcelino Coelho	AUX	10069	1256599	MS	SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						4			4			4			4			4			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						1			1			1			1			1			0			0			0			0			0			0			0		
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	Q	Q	S					
1	Cristiane da Costa Cunha	ENF	163659	596205-2	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	Osmar Pereira dos Santos	ENF	250792	904287 -2	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Suzana de Matos Araujo	ENF	75363	427640-1	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	
4	Daniella Alves Cardoso Guadelpup	ENF	116442	967580 -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	FE	FE	FE		
1	Toledo	TE	103301	1005847-1	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	Carlos Luiz Gruvinel	TE	18078	900320-2	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	FE	FE	FE		
3	Divina Maria da Silva	TE	68733	537977-1	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Elenice da Silveira Moura	TE	37520	715689-2	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	FE	FE	FE		
5	Luiz Carlos de S.Gonçalves	TE	444947	924687-1	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6	Lurdes Maria de Jesus Silva	TE	3897	293032-1	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	Udnesia Vidal F. Nascimento	TE	370370	902144-1	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
8	Zenilda de Souza Silva	TE	549828	1094254-1	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	Maria de Jesus Silva	AX	125939	467707-1	SMS		SN				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6			6			6			6			7			7			7			7			7			7			7					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	Q	Q	S					
1	Danielle Jaques Modesto	ENF	223451	892459-1	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	
2	Maria Cecilia L. Chagas Cabral	ENF	594796	1214110-9	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Sidnei Alves de Souza Neto	ENF	419765	1380877	CRD			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Ticiane Peixoto Nakae	ENF	70640	429163-1	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	Darci Cardoso dos S. Pires	TE	118532	403008-2	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	Divina Pereira de Moraes	TE	86118	366269-2	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Gercina Maria de Moura Escher	TE	336486	893625-1	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Juscilady Ferreira de Sousa	TE	251080	1097890-1	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	Kassia Siqueira da Cruz	TE	1486601	1541730-1	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6	Lenice Alves de Araujo	TE	127262	566900-2	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	Margarida Aires A. Pimenta	TE	91383	404004-2	SMS			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
8	Marineide de Jesus Madeira	TE	21048	89540-1	SMS			SN			SN				SN			SN</																							



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

Distrito Sanitário :Oeste						Unidade: Cais Bairro Goiá																																					
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Outubro/2025																																					
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	Q	Q	S							
1	Paloma Maria C. De Paula	ENF	563031	1449656-2	CRD	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM						
1	Eloide Rosa Venancia	TE	113358	1211412-01	SMS			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Vitoria Hellen Oliveira Sousa	TE	11602969	1448676-2	CRD		SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	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	1	1	0				
OBSERVAÇÃO: NA ESCALA ENFERMAGEM DO PLANTAO A DIA 9 A SOMATORIA E DEVIDO TECNICO DE OUTRO PLANTAO REALIZAR 11 PLANTAO																																											
/C - Cinderela		SHM - Saldo de horas no mês				SHT- Saldo de horas total										SREI - Sala de reidratação																											
SD - Serviço Diurno		LC – Licença ou Atestado Médico				SHA - Saldo de horas anteriores										SF – Sítio Funcional																											
SN - Serviço Noturno		LP- Licença Prêmio				SVE - Sala Vermelha										ENF - Enfermeiro																											
HM – Horizontal Matutino		LM - Licença maternidade				CR – Classificação de Risco										TE - Técnico de enfermagem																											
HV – Horizontal Vespertino		CD - Complementação diurno				SU/EC - Sutura e eletrocardiograma										COREN - Conselho Regional de Enfermagem																											
FE – Férias		CN - Complementação noturno				CME - Central de Material e Esterilização										AE - Auxiliar de Enfermagem																											
F – Folga		/ – 8 horas diárias				INJ – Injetáveis										RN – Redução CH Noturno																											
CHM - Carga horária do mês		CHT - Carga Horária Trabalhada				OBS - Sala de Observação										RD – Redução CH Diurno																											





Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Outubro/2025

[illegible]



Distrito Sanitário: Oeste	Unidade: Cais Bairro Goiá			
Escala Multiprofissional	Mês de Referência: Outubro/2025			

Diurno	
--------	--

--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

IC - Cínderala	LC - Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês	
----------------	---------------------------------	-----------------------------	--

EC- Cindereira	EC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	RN – Redução CH Noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	RD – Redução CH 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					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																				
Distrito Sanitário: Oeste					Unidade: Cais Bairro Goiá																																				
Escala Laboratório					Mês de Referência: Outubro/2025																																				
Diurno A																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	Q	Q	S					
1	Andressa Sousa Lima	Biomédico	6157	1481177-1	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	Luciano Gonçalves Izidorio	Biomédico	988	1381962-2	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	Elza Maria da Silva	Tec. Enf	257447	564842 -3	CRD	SD			SD						SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	Lina Ferreira dos Santos	Tec. Enf	316135	1407856-2	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
Diurno B																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	Q	Q	S					
1	Alice Reis da Silva	Biomédico	17325	1527568-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	Geisa Bernardes da Silva	Biomédico	11819	1402218-1	CRD		SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
1	Camila Fernandes Costa	Tec. Lab.	566	967483-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	Sione Ezequiel de Oliveira Carvalho	Tec. Lab.	466	1313827-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							2			2			2			2			3			2			2			2			2			2			2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							3			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2				
Diurno C																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	Q	Q	S					
1	Larissa De Paula Costa	Biomédico	13756	1475843-1	CRD			SD			SD			SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	Telma Sousa Pires	Biomédico	927	1001933-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	Luiza Marillac Sena	Tec. Enf	22138	225622-3	CRD			SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	Wilma Neves Vieira	Tec. Enf	497	985449	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			

**Distrito Sanitário: Oeste**

Unidade: Cais Bairro Goiás

Escala Laboratório

Mês de Referência: Outubro/2025

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	Q	Q	S					
1	Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	1681	969842-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	10820	1384341-2	CRD	SN			SN		CN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	Maria Perpetua da Silva	Tec. Lab.	1179	722600 -2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	Wanildes Almeida Nascimento	Tec. Lab.	244	301493-3	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								

TOTAL DE BIOMÉDICOS:	
----------------------	--

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

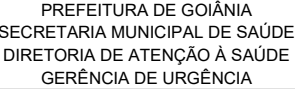
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Exames 1 a 31																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
1	Cristiane Siqueira de M. Gonzaga	Biomédico	2832	1615890	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Luzia De Souza Pessoa	Biomédico	965	999598-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	Pedro Mauro de Almeida	Biomédico	908	1001949-1	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			
1	Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	S/REG.	1032909-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Ney Chapadense de Morais	Tec. Lab.	324	537080	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										

TOTAL DE BIOMÉDICOS:**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**[illegible]

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cinderela	CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	MS - Ministério da Saúde				
SD- Serviço Diurno	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	HO - HOME OFFICE				
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHT- Saldo de horas total	RN – Redução CH Noturno				
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	RD – Redução CH Diurno				
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional					
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina					
F – Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia					



Distrito Sanitário: Oeste					Unidade: Cais Bairro Goiá																																				
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Outubro/2025																																				
Diurno – Horizontal																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	CHM	CHT	SHM	SHA	
1	Jose Neto dos Santos	Assessor Especial	Recepcao	1446290	Comissionado	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
TOTAL DE ASSESSOR ESPECIAL TECNICO I					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1				
Diurno – A																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	CHM	CHT	SHM	SHA	
1	Antonio Jose da Silva	Apoio Adm	Acolhimento	402109-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	Divina de Fatima Chagas	Apoio Adm	Lavanderia	685798-1	SMS	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	Maria Ayla de Souza Carlos	Apoio Adm	Almoxarifado	619990-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	Vilma Luiza de Oliveira Lima	Apoio Adm	Lavanderia	445681-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3			3			4			4			4			4			4			4			4			4			4						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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						
Diurno - Plantão B																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	Maria Lucelene das Dolores Viniski	Apoio Adm	Recepcao	6558185	MS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Maria do Carmo Mendes Ferreira	Apoio Adm	Lavanderia	712507-1	SMS	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	Rubens Costa e Silva	Apoio Adm	Almoxarifado	717045-1	SMS	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	Zezilda Alves da Silva	Apoio Adm	Codificação(Nir)	714224-1	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	LC			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1			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					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
Diurno - Plantão C																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	Carlos Moreira do Vale	Apoio Adm	Recepcao	696218-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	Maria Borges Felipe	Apoio Adm	Lavanderia	908649-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
3	Marinalva da Silva Ferreira	Apoio Adm	Almoxarifado	970387-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	Maria Nilza de Souza Santos	Apoio Adm	Lavanderia	653314-2	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	Pedro Bessa de Oliveira	Apoio Adm	Codificação(Nir)	905194-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							4			4			4			4			4			4			4			4			3			3			3				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							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				

**Distrito Sanitário: Oeste**

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Outubro/2025

Noturno - Plantão B																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	Cristiane Lopes da Silva Paula	Apoio Adm/ Recepção	Codificação(Nir)	720593-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	Mariana de Oliveira Silva	Apoio Adm/ Acolhimento	Recepcao	584720-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	Thiago de Melo Pires	Apoio Adm/ Codificação	Lavanderia	725072-1	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:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									

OBSERVAÇÃO:

IC- 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
RN – Redução CH Noturno	RD – Redução CH Diurno			



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 112/2025

Venho por meio deste, informar que segue as Escalas de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA referente ao mês de OUTUBRO/2025 do Cais Bairro Goiá. Dou ciência e veracidade dos mesmos através deste memorando.

Sem mais nada para o momento.

Atenciosamente,

Magna Cristina de Souza
Coordenadora Técnica- Cais do Bairro Goiá
Caisbairrogoiasms@gmail.com - 3519-1781

Goiânia, 23 de setembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 23/09/2025, às 14:08, 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 **8072013** e o código CRC **E6502AB1**.

Avenida Santa Maria, s/n - 3519-1781
- Bairro Condomínio Santa Rita Goiânia
CEP 74485-500 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000036744-8

SEI Nº 8072013v1