

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala Médica

Mês de Referência: SETEMBRO/25

[illegible]

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

Distrito Sanitário: LESTE																																										
Escala Médica					Mês de Referência: SETEMBRO/25																																					
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		
						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	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							SN						
3	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO/PED	16018	1116878	SMS			SN	SN							SN	SN					SN	SN							SN												
4	ALAOR CABRAL DE MELO NETO	CLINICO/PED	34343	1581325	CR						SN						SN	SN					SN	SN							SN	SN										
5	ANDRE LUIS DA SILVA CABRAL	CLINICO/PED	35179	1579053	CR		SN				SN			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														
8	EDUARDO BATISTA DE FREITAS	CLINICO	30972	1354329	CR			SN							SN								SN							SN												
9	LUCAS EDUARDO ALVES S BANDEIRA	CLINICO/PED	34334	1579436	CR							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	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																										
OBS.: PLANTÃO EXTRA PARA: CACIO ALVES DIA 05/09 E DIA 12/09 PARA MURILO REBOUÇAS																																										
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																										

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



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: SETEMBRO/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	
						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	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	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						4			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	
						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	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	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	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	1		2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																			
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: SETEMBRO/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	
						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	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					
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			3	1	1	3			3			3			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE ENFERMEIROS:								5			5			5			5			5			5			5			5			5			5					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:																																								
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	
						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	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:						7	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

[illegible]

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: SETEMBRO/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		
						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	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	HM						
1	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS HORIZONTAL MATUTINO:						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1			1	1					
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: SETEMBRO/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		
						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	ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	SD	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										
3	MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS		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										
	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	TEC.LAB.	1436988	123	CRED	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	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	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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					
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		
						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	BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:																																										
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
OBSERVAÇÃO: Os auxiliares de farmácia, não possuem número de conselho.Servidora ADRIANA DOS SANTOS, esta gestante.																																										
/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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência: SETE MBRO/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		
							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	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									
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							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							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	2						

Noturno																																											
	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		
							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	APARECIDO JOSE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN								
2	APOLÍNÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX		SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN		SN					SN						
3	BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX		SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN						
4	JANETE VIEIRA SANTOS OLIVEIRA	Téc Rad	7397	1426206	CRED	RX					SN	SN						SN	SN						SN	SN							SN	SN									
5	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX					SN							SN							SN									SN									
6	NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX	SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN							SN						
7	RICHARD NUNES MARTINS BORGES	Téc Rad	10535	1615688	CRED	RX					SN								SN						SN							SN											
8	WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN									
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2						

OBSERVAÇÃO: CORREÇÕES PODERÃO SER 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			



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOUEIRAS

Escala do Administrativo

Mês de Referência: SETEMBRO /25

Diurno - 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	
						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	JOSE ERNANDES	TEC SEG TRABALHO	1206990	SMS	DIREÇÃO	FE	FE	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
2	MARCIO ANTONIO ASSIS	ASS ADM	682144	SMS	NIR	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:						SD	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1				

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	
						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	SIMONE DE OLIVEIRA FERREIRA	ASS ADM	728942	SMS	FARMACIA		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
2	WILTON SERRA HORTENCIO	ASS ADM	105996	SMS	NIR		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:							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				

Diurno - Horizontal

[illegible]

Noturno - Horizontal

[illegible]

Diurno - Plantão A

[illegible]

Diurno - Plantão E

[illegible]

[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																			
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: SETEMBRO/25																																			
Noturno - Plantão B																																									
	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	
						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	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	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	
						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	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 148/2025

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 através deste memorando e conforme assinatura eletrônica.

Goiânia, 18 de agosto de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Patícia Domingas de Oliveira Silva, Coordenadora Geral de Unidade**, em 18/08/2025, às 13:47, 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 **7722431** e o código CRC **DC0F4770**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000032113-8

SEI Nº 7722431v1