



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: **SUL**Unidade: **PSP WASSILY CHUC**

Escala Médica

Mês de Referência **SETEMBRO/2025****DIURNO**

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	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 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	
1	BIANCA QUEIROZ POLETTTO	Clínico Geral	14290	1002554-2	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			SD							SD	SD						SD						
2	CARLOS CESAR DA SILVA	Clínico Geral	24979	1438522	CRED				SD							SD							SD							SD						
3	DIEGO HENRIQUE BARROS DA SILVA	Clínico Geral	24715	1407724	CRED	SD		SD					SD		SD					SD	SD							SD		SD					SD	
4	EDUARDO BATISTA DE FREITAS	Clínico Geral	30972	1354329	CRED													SD	SD														SD	SD		
5	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	Clínico Geral	26917	1439960	CRED	SD	SD						HM	HM			SD			SD	SD						HM	HM			SD			SD	SD	
6	HELLEN BARBARA SOUZA SILVA	Clínico Geral	26019	4776218135	CRED			SD							SD							SD							SD							
7	IAGO VITORINO MOTTA	Clínico Geral	34673		CRED				HV							HV		SD	SD					HV							HV		SD	SD		
8	IANA ALMEIDA	Clínico Geral	29410		CRED				HM	SD	SD					HM	SD						HM	SD	SD					HM	SD					
9	MARIA FERNANDA PEREZ COSTA	Clínico Geral	22836	1085280-1	CRED	SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD		
10	MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127	1499645	CRED		SD							SD							SD							SD							SD	
11	PATRÍCIA CARNEIRO RESENDE	Clínico Geral	24757	1407708	CRED		SD					SD	SD								SD					SD	SD								SD	
12	STELA TEIXEIRA COTRIN	Clínico Geral	25616		CRED			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD		SD			SD		

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:

4 4 4 4 2 1 2 4 4 3 5 3 2 3 4 4 4 4 5 3 1 2 4 4 4 5 3 2 3 4 4

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:

0 0

Processo Giancarlo Tosatti SEI 24.29.0000100578: Em função administrativa ; Processo Érika Oliveira Milanez SEI 25.5.000021227-9 : Em função administrativa

Distrito Sanitário: **SUL**Unidade: **PSP WASSILY CHUC**

Escala Médica

Mês de Referência: **SETEMBRO/2025****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	
						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	CÉLIO RIBEIRO DE BARROS	Psiquiatra	9841	688738-4	SMS		SN	SN							SN						SN	SN							SN						SN	
2	ERIKA PEREIRA DE SOUSA E SILVA	Clínico Geral	8233	581453-1	SMS				SN						SN			SN					SN						SN				SN			
3	POLYANA VIEIRA PERICOLE	Psiquiatra	12807	873403-2	SMS			SN						SN	SN						SN							SN	SN							
4	CARLOS CESAR DA SILVA	Clínico Geral	24979	1438522	CRED	SN							SN							SN							SN							SN		
5	HELLEN BARBARA SOUZA SILVA	Clínico Geral	26019	4776218135	CRED						SN							SN							SN							SN				
6	LUCIANA GONÇALVES	Psiquiatra	25736	1435434	CRED					SN	SN					SN	SN							SN	SN					SN	SN					
7	MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127	1499645	CRED					SN														SN							SN					
8	MATHEUS RODRIGUES HONORATO	Clínico Geral	30293	1546848	CRED	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN		
9	PATRÍCIA CARNEIRO RESENDE	Clínico Geral	24757	1407708	CRED							SN														SN										
10	RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clínico Geral	26996	1437410	CRED		SN		SN					SN	SN						SN	SN					SN		SN						SN	
11	TIAGO BATISTA DE OLIVEIRA	Psiquiatra	11530	861162	SMS		SN		SN						SN						SN	SN							SN						SN	

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:

2 1 1 2 1 1 2 2 1 0 1 1 1 2 2 1 1 1 0 0 2 1 1 1 1 2 2 1 0 1 1 1 1 1 2 1

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:

0 2 1 1 1 1 0 0 1 2 2 1 1 0 0 2 1 1 1 1 0 0 1 1 1 0 0 1 2 2 1 1 1 1 0 2

LEGENDA:

F – Folga

/C- Cinderela

LC – Licença ou Atestado médico

SD- Serviço Diurno

LP- Licença Prêmio

SN- Serviço Noturno

LM - Licença maternidade

HM – Horizontal Matutino

CD- Complementação diurno

HV – Horizontal Vespertino

CN- Complementação noturno

FE – Férias

/ – 8 horas diárias

CRM- Conselho Regional de Medicina

CG - Clínico Geral

PED - Pediatra

O - Ortopedia

CHM - Carga horária do mês

SHM- Saldo de horas no mês

CHT - Carga Horária Trabalhada

SHT- Saldo de horas total

SHA- Saldo de horas anteriores

SMS - Secretaria Municipal de Saúde

CR - Credenciamento

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
Distrito Sanitário: SUL										Unidade: PSP WASSILY CHUC																										
Escala de Enfermagem										Mês de Referência SETEMBRO/2025																										
Diurno - Plantão A																																				
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	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 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	
1	ANDRESSA PANMELA	ENF	235333	1442848	CRED	SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2	PATRICIA DOS SANTOS OLIVEIRA JORGE	ENF	490670	1531263-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
1	CLEIA BARBOSA DE SENA	TE	234627	715387-4	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2	EMERSON NOLETO SILVA	TE	69042	1108441-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	NEUZA RODRIGUES DE SOUSA	TE	192543	970077-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
4	THAIS PEREIRA DE CASTRO	TE	1948242		CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
5	VITORIA CURCINO DA SILVA RABELO	TE	1539604	1474537	CRED	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	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						4			4			4			4			4			4			4			3			3			3			
Diurno - Plantão B																																				
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	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 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	
1	ERLANY MARIA SILVA DE ARAÚJO	ENF	110327	940933-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	FABIANE SOARES	ENF	668537	1535277-1	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	
3	MARIA EVANILDA PORTO	ENF	56325	713040-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
1	ANA MARIA LOURENÇO DE JESUS	TE	278421	1371606	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	EDNA FERREIRA DA SILVA	TE	1207847	607878	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	SANDRA SUELY REZENDE JUNGERMANN	TE	184407	392600-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	THAIS PEREIRA DE CASTRO	TE	1948242		CRED		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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4		
Diurno - Plantão C																																				
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	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 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	
1	DIANA FERREIRA DE SOUZA	ENF	622698	1247344	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	GERCILIA PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	ENF	385711	1436236	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
1	CLEIA BARBOSA DE SENA	TE	234627	715387-4	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	JOSEFINA DE FÁTIMA NOVAES	TE	170999	674460-2	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD	
3	KELVER KARLO RAMOS DE LIMA	TE	611407	1371690	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD	
4	MARIA PAULA BATISTA DE PADUA	TE	64997	1209868-1	SMS			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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4	

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																														
Distrito Sanitário: SUL										Unidade: PSP WASSILY CHUC																									
Escala de Enfermagem										Mês de Referência SETEMBRO/2025																									
Noturno - Plantão A																																			
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	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 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T
1	PRISCILLA DE SOUZA PORTO	ENF	343295	1448811	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN		
2	WALQUIRIA PEREIRA DE OLIVEIRA DA SILVA	ENF	917407		CRED	SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN		

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																														
Distrito Sanitário: SUL					Unidade: PSP WASSILY CHUC																														
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: SETEMBRO/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	
					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 DE FÁTIMA GOMES NEGRI	ENF	157989	423807-1	SMS	SD	SD			HV			SD	SD			HV			SD	SD			HV			SD	SD			HV			SD	SD	
2 RITA HELENA ALVES PEREIRA	ENF	59921	476056-1	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	
4 ROSA MARIA DOS REIS	TE	73876	903744-1	SMS	SD	SD	SD					SD	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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:					1	1	1					1	1	1						1	1	1					1	1	1					1	1

[illegible]

 PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																			
Distrito Sanitário: SUL																Unidade: PSP WASSILY CHUC																			
Escala da Farmácia																Mês de Referência: SETEMBRO/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
						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	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
3	RICARDO CARDOSO DOMINGOS	Farmacêutico	10193	1446657	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
4	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
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																																	

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
Distrito Sanitário: SUL															Unidade: PSP WASSILY CHUC																					
Escala Multiprofissional															Mês de Referência: SETEMBRO/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	
						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	BIANNY LIMONGI RANGEL	Nutricionista	4222	999105-1	SMS	HM	HM	H,M	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	H,M	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	
2	MARA RÚBIA DE FREITAS	Serviço Social	2979-19	782955-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	MARIA SALOMÉ DOS SANTOS BARROS	Serviço Social	829	245623-3	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	SÔNIA APARECIDA DE SOUZA	Serviço Social	1471	499811-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
5	VANIRA FRANCISCA DA SILVA	Serviço Social	2213	540986-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
6	ARINAIA COELHO VIEIRA	Psicóloga	09/5403	935204	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
7	VIRGÍNIA SARMENTO FIGUEIREDO DE ALMEIDA	Psicóloga	09/1963	536466-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
8	IVETE AZAMBUJA GONÇALVES	Psicóloga	6015	941590-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		
9	SHEILA ALVES DA CUNHA	Musicoterapeuta	AGMT023	438529-2	SMS	HM	HM	HV	HM	HV			HM	HM	HV	HM	HV			HM	HM	HV	HM	HV			HM	HM	HV	HM	HV			HM	HM	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						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 ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	
TOTAL DE NUTRICIONISTA						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	
TOTAL DE MUSICOTERAPÊUTICA						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	
/C- Cinderela		LC – 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																																		
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

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	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				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD		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									
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	1	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		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	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			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									
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								
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	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						
2	JOSÉ FERREIRA DE MOURA JÚNIOR	Apoio adm	RECEPÇÃO	632953-1	SMS		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						
4	MARIA APARECIDA CLEMENTE COSTA	Apoio adm	LAVANDERIA	584258	SMS		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									
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				
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																		



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Socorro Psiquiátrico Professor Wassily Chuc

MEMORANDO Nº 183/2025

Venho por meio deste informar que seguem as escalas do mês de setembro/2025, do PSP Wassily Chuc em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 15 de agosto de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Silva Landim**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 15/08/2025, às 10:30, 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
7703034 e o código CRC **1BF27CB8**.

Avenida C107, Quadra 310-A, Lotes 12 a 14 - 3524-7611
- Bairro Jardim América
CEP 74255-060 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000031831-5

SEI Nº 7703034v1