



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: PSP WASSILY CHUC

Escala Médica

Mês de Referência NOVEMBRO/2025

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D
1	BIANCA QUEIROZ POLETTTO	Clínico Geral	14290	1002554-2	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
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						
4	EDUARDO BATISTA DE FREITAS	Clínico Geral	30972	1354329	CRED	SD	SD						SD	SD					SD	SD						SD	SD							SD	SD
5	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	Clínico Geral	26917	1439960	CRED			SD	SD			SD			SD	SD					SD	SD			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		SD	SD				HV						HV			SD	SD				HV			
8	IANA ALMEIDA	Clínico Geral	29410		CRED	SD					HM	SD					HM	SD	SD					HM	SD						HM	SD			
9	MARIA FERNANDA PEREZ COSTA	Clínico Geral	22836	1085280-1	CRED			SD				SD			SD					SD					SD							SD			
10	MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127	1499645	CRED				SD							SD							SD							SD					
11	PATRÍCIA CARNEIRO RESENDE	Clínico Geral	24757	1407708	CRED				SD							SD							SD						SD						
12	STELA TEIXEIRA COTRIN	Clínico Geral	25616		CRED		SD			SD			HM	SD			SD			SD			SD				HM	SD			SD				SD
13	ERIKA PEREIRA DE SOUSA E SILVA	Clínico Geral	8233	581453-1	SMS															CD															
14	POLYANA VIEIRA PERICOLE	Psiquiatra	12807	873403-2	SMS																														CD
15	TIAGO BATISTA DE OLIVEIRA	Psiquiatra	11530	861162	SMS															CD															

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:

2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2 2 2

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 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: NOVEMBRO/2025

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D
1	CÉLIO RIBEIRO DE BARROS	Psiquiatra	9841	688738-4	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
2	ERIKA PEREIRA DE SOUSA E SILVA	Clínico Geral	8233	581453-1	SMS						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						
5	HELLEN BARBARA SOUZA SILVA	Clínico Geral	26019	4776218135	CRED	SN							SN						SN								SN							SN	
6	LUCIANA GONÇALVES	Psiquiatra	25736	1435434	CRED	SN							SN	SN					SN	SN						SN	SN						SN	SN	
7	MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127	1499645	CRED								SN						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													SN	
10	RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clínico Geral	26996	1437410	CRED				SN	SV						SN	SN						SN	SN						SN	SN				
11	TIAGO BATISTA DE OLIVEIRA	Psiquiatra	11530	861162	SMS						SN					SN	SN								SN					SN	SN				

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:

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

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:

1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1

LEGENDA:

F – Folha

/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 NOVEMBRO/2025																											
Diurno - Plantão A																																					
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D			
1 MARIA EVANILDA PORTO	ENF	56325	713040-1	SMS				SD					SD						SD				SD				SD					SD			SD		
2 PATRÍCIA DOS SANTOS OLIVEIRA JORGE	ENF	490670	1531263-1	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		
1 CLEIA BARBOSA DE SENA	TE	234627	715387-4	CRED				SD					SD						SD				SD				SD					SD			SD		
2 EMERSON NOLETO SILVA	TE	69042	1108441-1	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		
3 NEUZA RODRIGUES DE SOUSA	TE	192543	970077-1	SMS				SD					SD						SD				SD				SD					SD			SD		
4 THAIS PEREIRA DE CASTRO	TE	1948242		CRED				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				SD				SD					SD			SD		
TOTAL DE ENFERMEIROS:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							3			3			3			3			3			4			4			4			4			4			4
Diurno - Plantão B																																					
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D			
1 ERLANY MARIA SILVA DE ARAÚJO	ENF	110327	940933-1	SMS	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	LM		
4 POLLYANNA SOUSA PINHEIRO DE OLIVEIRA	ENF	602145	1499491	CRED	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		
2 CÍNTIA DE JESUS FERREIRA	TE	1743883		CRED	SD			SD					SD				SD			SD			SD				SD					SD			SD		
3 EDNA FERREIRA DA SILVA	TE	1207847	607878	CRED	SD			SD					SD				SD			SD			SD				SD					SD			SD		
4 SANDRA SUELY REZENDE JUNGERMANN	TE	184407	392600-1	SMS	FE	FE		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD				SD				SD					SD			SD	
5 THAIS PEREIRA DE CASTRO	TE	1948242		CRED	SD			SD					SD				SD			SD			SD				SD					SD			SD		
TOTAL DE ENFERMEIROS:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:					4			4			4			4			4			5			5			5			5			5			5		
Diurno - Plantão C																																					
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D			
1 DIANA FERREIRA DE SOUZA	ENF	622698	1247344	CRED		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			
1 CLEIA BARBOSA DE SENA	TE	234627	715387-4	CRED		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			
3 KELVER KARLO RAMOS DE LIMA	TE	611407	1371690	CRED		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			
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			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			4	

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																														
Distrito Sanitário: SUL					Unidade: PSP WASSILY CHUC																														
Escala de Enfermagem					Mês de Referência NOVEMBRO/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
						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	PRISCILLA DE SOUZA PORTO	ENF	343295	1448811	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN

[illegible]

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																			
Distrito Sanitário: SUL																Unidade: PSP WASSILY CHUC																			
Escala da Farmácia																Mês de Referência: NOVEMBRO/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	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	
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: NOVEMBRO/2025																					
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	
1	BIANNY LIMONGI RANGEL	Nutricionista	4222	999105-1	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	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		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD	
9	SHEILA ALVES DA CUNHA	Musicoterapeuta	AGMT023	438529-2	SMS			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
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1
TOTAL DE NUTRICIONISTA								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			
/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

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
Distrito Sanitário:SUL					Unidade: PSP WASSILY CHUC																																				
Escala Administrativo					Mês de Referência: NOVEMBRO/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	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	FABIANNE REBELO FONSECA	RT Médico	13916	989959-1	SMS			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD								
2	RENATA SILVA LANDIM	Coord. Téc.	Coordenação	636770	SMS			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/								
3	SANDRA APARECIDA DE ALBUQUERQUE	Cood. Geral	Coordenação	1006576	SMS			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/								
3	ALINE CRISTINA BRANDÃO E SOUTO	Assist. Adm	NIR	1043145-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		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								
5	ERIKA OLIVEIRA MILANEZ	Clínico Geral	16704	1244116-1	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	LC	LC	
6	GIANCARLO TOSATI	Clínico Geral	10914	994227-1	SMS					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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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								
TOTAL DIREÇÃO								2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								1	2	1	2	1			2	1	2	1	2			1	2	1	2	1			2	1	2	1	2								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						1	2	1	2	1	2	1	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																																									
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	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	JOSÉ MANOEL DE OLIVEIRA	Apoio adm.	RECEPÇÃO	919101-1	SMS			SD			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			SD						
3	OLAIDES MODESTO PEREIRA DE ARAÚJO	Apoio adm	LAVANDERIA	1034006-1	SMS			SD			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			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									

Página 2

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	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	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: NOVEMBRO/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	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	GLEICE GARCIA DA SILVA	Apoio adm	RECEPÇÃO	982571-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
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										
6	NILVA GOMES DA SILVA	Apoio adm	LAVANDERIA	945510-1	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																																											

Página 4



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

MEMORANDO Nº 232/2025

De: PSP Wassily Chuc

Para: DSS/GERSM/GERURG

Venho por meio deste informar que seguem as escalas do mês de novembro/25 do PSP Wassily Chuc, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 20 de outubro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Silva Landim**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 20/10/2025, às 14:40, 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
8336631 e o código CRC **84695B34**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000040913-2

SEI Nº 8336631v1