

 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																																	