

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
Distrito Sanitário: SUL				Unidade: PSP WASSILY CHUC																																
Escala da Farmácia				Mês de Referência: DEZEMBRO/2025																																
Diurno																																				
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	31 Q
1	ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS			SD		SD		SD		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													
3	LUAN COSTA PEREIRA	Farmacêutico	18206		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				
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	