



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor I

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: Janeiro / 2026

Diurno - Horizontal

	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	31
						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	Q	Q	S	S
1	Maria de Lourdes Barbosa da Silva R	Coordenadora	143055	567540-01	SMS	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X

Diurno - Plantão A

1	Nayhandra Silva Souza	Aux. Enf.	1753305	153314201	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	Tháís Rodrigues de Oliveira	TE	1673950	1488660	CREDEN.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

Diurno - Plantão B

1	Elizandra Lima Souza Moraes	TE	1170343	153363001	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	Margareth Alves da Silva Ribeiro	TE		1473492-1	CREDEN.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

Diurno - Plantão C

1	Edilamar de Sousa Mendes	Ag. de Apoio Adm.	-	605085-05	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	Erriete Gonçalves Teixeira	TE	400086	1379607	CREDEN.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

Noturno - Plantão A

	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	31
						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	Q	Q	S	S
1	Odilícia Lima de Carvalho (CHR)	TE		968242	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3	Rosemary Dias Rosa	TE		898406	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

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor I

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Janeiro / 2026

Noturno - 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	31
						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	Q	Q	S	S
1	Elza Ferreira Damacena	Aux. Enf.	237360	477338-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Valéria Fernandes Vilela	Aux. Enf.	407554	458392-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor I

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Janeiro / 2026

Noturno - 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	31
						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	Q	Q	S	S
1	Jakeline Alves Silva	Aux. Enf.	907897	1172298	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Renê Francisca Oliveira	Apoio Adm.	-	582034-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

OBSERVAÇÃO:

I/C - Cinderela	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	
HV – Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ – Injetáveis	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	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