


<div>  <div> PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE </div> </div>																																		
Distrito Sanitário: SUL															Unidade: PSP WASSILY CHUC																			
Escala da Farmácia															Mês de Referência: FEVEREIRO/2026																			
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	
						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	ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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	1632809-1	CRED		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
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																																