


<div><div>PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</div></div>																																				
Distrito Sanitário: SUL																Unidade: PSP WASSILY CHUC																				
Escala da Farmácia																Mês de Referência: JANEIRO/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	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	ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
2	LEIDIANE FERREIRA CARDOSO	Farmacêutico	6537	1527665-1	SMS	SD			SD			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																																		