

Distrito Sanitário : SUDOESTE		Unidade: CENTRO DE SAUDE PARQUE ANHANGUERA																															
Escala Enfermagem		Mês de referência: ABRIL/2020																															
Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
1 Adenilda de Siqueira Oliveira	AE	28027	SMS/SES	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	
2 Aparecida Pereira de Jesus	AE	414727	SES	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	
3 Conceição de Fátima Rodrigues Vidinha	ENF	54961	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	
4 Dirce Pinheiro de Jesus e Silva	AE	17182	MS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	
5 Gessimar Soares dos Santos	TE	400102	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	
6 Hellen Avila Sousa	ENF	196303	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	
7 Leilamar Lourdes de Campos Miranda	ENF	233253	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	
8 Leilamar Lourdes de Campos Miranda	ENF	233253	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	
9 Luciana Gonçalves Ribeiro	TE	369998	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	
10 Marleide Rodrigues França da Silva	TE	196551	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	
11 Mirian Alves da Silva Maia	TE	44291	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	
12 Roselena Fernandes Silva	TE	775684	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS</b>				3																													
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</b>				5																													
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b>				3																													

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cínderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SVE - Sala Vermelha
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR - Classificação de Risco
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	CME- Central de Material e Esterilização
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	INJ - Injetáveis
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREL- 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
TE- Técnico de enfermagem	AE - Auxiliar de Enfermagem	COREN- Conselho Regional de Enfermagem

Distrito Sanitário : SUDOESTE		Unidade: CENTRO DE SAUDE PARQUE ANHANGUERA																															
Escala Médica		Mês de referência: ABRIL/2020																															
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	VINCULO	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
1 Adriana Fernandes Cardoso Fleury Passos	CLINICO	5710	SMS	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	
2 André Ibrahim Bayeh	GINECO	5374	SMS	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	X	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	
3 Claudio Tavares de Silveira Sousa	CLINICO	9334	SMS	CM	CM	CM	X	X	CM	X	CM	CM	X	X	X	CM	X	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM		
4 Litemar Gualberto de Souza Junior	GINECO	7222	SMS	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	X	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	X	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM		
5 Maria Suelly Gomes de Azara	PEDIATRA	3622	SES	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM		
6 Tania Moreira Nobrega Campos	PEDIATRA	9470	SMS	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	X	CV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
<b>TOTAL DE MÉDICOS CLÍNICOS</b>				2																													
<b>TOTAL DE MÉDICO ESPECIALISTA</b>				4																													

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cínderela	LC - Licença ou Atestadomédico	CRM- Conselho Regional de Medicina
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	
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	

Distrito Sanitário : SUDOESTE  
Escala do Apoio e Administrativo

		Mês de referência: ABRIL/2020																															
Nome do Profissional	SF	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	
1	Amelia Francisca da Silva Oliveira	REC	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
2	Antônia Pires Barreto	REC	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
3	Bertoldo Christino Pereira	REC	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
4	Iraides Maria de Jesus Rodrigues	REC	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
5	Jacy de Oliveira Melo	DIRE	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
6	Jildete Rodrigues da Conceição	DIRE	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
7	Keila Meireles Marques	DIRE	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
8	Marco Antônio Gonçalves da Silva	VALE EX	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
9	Maria Suleir do Espírito Santo Silva	REC	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
10	Natalia Magalhães Teixeira	DIRE	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
11	Sandra Maria Dias da Silva	REC	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
12	Sinara Rodrigues da Silva	VALE EX	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
<b>TOTAL DE RECEPCIONISTAS</b>				6																													
<b>TOTAL NA PORTARIA</b>				8																													

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
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	

Distrito Sanitário : SUDOESTE

		Mês de referência: ABRIL/2020																																
Nome do Profissional	Categoria	CRO	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	
1	Aldo Flabris	CD	6557	SMS	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	X	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	X	X	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM
2	Jane Guimarães	ASB		SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	
3	Simone Andréa Costa Araújo	CD	3369	SMS	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	X	X	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	X	X	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV
4	Maria de Souza Barbosa	ASB		SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA</b>				2																														
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL</b>				2																														

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

Distrito Sanitário : SUDOESTE

		Mês de referência: ABRIL/2020																															
Nome do Profissional	Categoria	CRF	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
1	Danielle Franca de Lima Queiroz	FARMAC	6610	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS</b>				1																													

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRF - Conselho Regional de farmácia
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SHM - Saldo de horas no mês
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	SHA - Saldo de horas anteriores
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	