

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

| Distrito Sanitário : OESTE | | | | | Unidade: CAIS BAIRRO GOIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------|---------|-----|-------------------------------------|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|--|
| Escala da Enfermagem | | | | | Mês de referência: DEZEMBRO DE 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noturno - Plantão A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | Coren | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | |
| 2 | Susana Miranda de Almeida | Enfermeiro | 108326 | SMS | Bloco | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -86 | -99 | | |
| 4 | Dirce de Paula Cavalcante | Tec. Enfermagem | 573808 | SMS | Enfermaria | 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 | LC | LC | LC | 0 | 0 | 0 | -98 | -98 | |
| 5 | Gercina Maria do Amparo | Tec. Enfermagem | 7750 | SMS | Injetáveis | MANDADO DE SEGURANÇA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | -44 | -44 | | | | |
| 6 | Joyce Kellen da Silva Nogueira | Tec. Enfermagem | 7775 | SMS | Enfermaria | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -87 | -100 | | |
| 7 | Luciene Brito de Miranda | Tec. Enfermagem | 346784 | SMS | Reanimação | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -96 | -109 | | |
| 8 | Margarida Aires Amaral Pimenta | Aux. Enfermagem | 91383 | SES | Sutura/ ECG | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -81 | -94 | | |
| 9 | Maria Eliete Nascimento Pinheiro | Tec. Enfermagem | 134334 | SMS | Reanimação | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -55 | -68 | | |
| 10 | Marisia Pereira da Silva | Tec. Enfermagem | 52915 | SMS | CME | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -81 | -94 | | |
| 11 | Sueli da Luz Ribeiro Camargo | Aux. Enfermagem | 25218 | SMS | CME | 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 | LC | LC | LC | 69 | 60 | -9 | 0 | -9 | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE ENFERMEIROS | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM | | | | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | | | | | | | |
| TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | | | | | | | |
| Noturno - Plantão B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | Coren | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | |
| 1 | Cristiane da Costa Cunha | Enfermeiro | 163659 | SMS | CR | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -96 | -109 | | | |
| 2 | Suzana de Matos | Enfermeiro | 75363 | SMS | Bloco | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -94 | -107 | | | |
| 3 | Carlos Luiz Cruvinel | Tec. Enfermagem | 18078 | SMS | Enfermaria | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -94 | -107 | | | |
| 4 | Divina Maria da Silva | Tec. Enfermagem | 68733 | SMS | Enfermaria | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -88 | -101 | | | |
| 5 | Elenice da Silveira Moura | Tec. Enfermagem | 37520 | SMS | Injetáveis | 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 | LC | LC | LC | 0 | 0 | 0 | -75 | -75 | |
| 6 | Kelbison Gomes Oliveira | Tec. Enfermagem | 68742 | SMS | Reanimação | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -94 | -107 | | | |
| 7 | Luiz Carlos de Souza Gonçalves | Tec. Enfermagem | 444947 | SMS | Injetáveis | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -94 | -107 | | | |
| 8 | Maria de Jesus Silva | Aux. Enfermagem | 125939 | SMS | CME | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -94 | -107 | | | |
| 9 | Simone Cleia Margarida Ribeiro | Tec. Enfermagem | 71271 | SMS | CR | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | 133 | 120 | -13 | -94 | -107 | | | |
| 10 | Udnesia Vidal F. Nascimento | Tec. Enfermagem | 370370 | SMS | Sutura/ ECG | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | FE | FE | FE | 81 | 72 | -9 | -91 | -100 | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE ENFERMEIROS | | | | | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM | | | | | | | 6 | | | 6 | | | 6 | | | 6 | | | 6 | | | 6 | | | 5 | | | 5 | | | 5 | | | 5 | | | 5 | | | | | | | | |
| TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | |



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

| Distrito Sanitário : OESTE | | Unidade: CAIS BAIRRO GOIÁ | | Mês de referência: DEZEMBRO DE 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------|---------|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|
| Escala do Laboratório | | PLANTÃO DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | CRBM | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
| 1 Alessandra G. de Oliveira | Biomédico | 3084 | SMS | LB | HV | HV | | | | SD | HV | HV | HV | HV | HV | | | | HV | HV | HV | HV | HV | SD | HV | | | HV | | | | HV | HV | HV | | 133 | 120 | -13 | -72 | -85 | | | |
| 2 Eliane Ribeiro | Biomédico | 1246 | SMS | LB | HV | HV | HV | HV | | | HV | HV | HV | HV | HV | | | | HV | HV | HV | HV | HV | SD | | | HV | | | | HV | HV | HV | | 133 | 120 | -13 | -85 | -98 | | | | |
| 3 Ivanísio Gomes Santana | Biomédico | 352 | SMS | LB | HM | HM | HM | HM | SD | | | | | HM | HM | | | | HM | HM | HM | HM | HM | | | HM | | HM | | SD | | | HM | HM | | 89 | 84 | -5 | -50 | -55 | | | |
| 4 Laine Souza do Carmo | Biomédico | 1189 | SMS | LB | | | | | | | HM | HM | HM | HM | HM | SD | | | HM | HM | | HM | HM | | | HM | HM | HM | HM | | SD | HM | HM | HM | | 133 | 120 | -13 | -68 | -81 | | | |
| 5 Telma Sousa Pires | Biomédico | 927 | SMS | LB | SD | | | SD | | 133 | 132 | -1 | -31 | -32 | | |
| 6 Camila Fernandes Costa | Tec. Lab. | 566 | SMS | LB | | | SD | | 133 | 120 | -13 | -93 | -106 | | | |
| 7 Daniela Jesus Moura | Tec. Lab. | 1019 | CRED. | LB | SD | | | SD | | 133 | 132 | -1 | -93 | -94 | | |
| 8 Giannini Mendes Dias Felix | Tec. Lab. | 1147 | CRED. | LB | SD | | | SD | | 133 | 132 | -1 | 0 | -1 | | |
| 9 Kelly Pollyanne Soares Fernandes | Tec. Lab. | 1120 | CRED. | LB | SD | | | SD | | 133 | 132 | -1 | 0 | -1 | | |
| 10 Marli Barbosa de Santana | Tec. Lab. | 1125 | SMS | LB | | SD | | | SD | | 133 | 120 | -13 | 0 | -13 | |
| 11 Sione Ezequel de Oliveira Carvalho | Tec. Lab. | O466 | SMS | LB | | | SD | | | SD | | 133 | 132 | -1 | -41 | -42 |
| 12 Vinicius José Ribeiro da Silva | Tec. Lab. | 1014 | CRED. | LB | | SD | | | SD | | 133 | 120 | -13 | -64 | -77 | |
| 13 Viviane Rosa de Oliveira | Tec. Lab. | O764 | CRED. | LB | | | SD | | | SD | | 133 | 120 | -13 | 0 | -13 |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | | 0 | |
| BIOMÉDICO MATUTINO | | | | | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | | | | | | | | |
| BIOMÉDICO VESPERTINO | | | | | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | | | | | | | |
| TÉCNICOS MATUTINO | | | | | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | | | | | |
| TÉCNICOS VESPERTINO | | | | | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | | | | | |
| OBSERVAÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LC- Cinderela | LC – Licença ou Atestadomédico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SD- Serviço Diurno | LP- Licença Prêmio | LB- Laboratório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SN- Serviço Noturno | LM - Licença maternidade | M- 4 Horas Matutino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HM – Horizontal Matutino | CD- Complementação diurno | T- 4 Horas Vespertino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TE- Técnico de laboratório | CRBM- Conselho Regional de Biomedicina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário : OESTE

Unidade: CAIS BAIRRO GOIA

Escala LABORATÓRIO

Mês de referência: DEZEMBRO DE 2020

Noturno - Plantão A

| Nome do Profissional | Categoria | CRBM | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
|---|-----------|------|---------|----|---|----|---|---|----|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|
| 1 Fabio Vanni Elias | Biomédico | 2563 | SMS | LB | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | 133 | 120 | -13 | -82 | -95 | | |
| 2 Deiselaine Rosa de Oliveira Teixeira | Tec. Lab. | 582 | CRED | LB | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | 133 | 120 | -13 | -73 | -86 | | |
| 4 Silva Rodrigues de Araujo | Tec. Lab. | 1014 | SMS | LB | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | 133 | 120 | -13 | 1 | -12 | | |
| TOTAL DE BIOMÉDICOS | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO | | | | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE ADMINISTRATIVOS | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Noturno - Plantão B

| Nome do Profissional | Categoria | CRBM | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
|---|-----------|--------|---------|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|------|------|------|---|
| 1 Luzia de Souza Pessoa | Biomédico | 965 | SMS | LB | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | SN | | | | | | | 133 | 120 | -13 | -93 | -106 | |
| 2 Suely Alves C. Gomides | Biomédico | 3378 | SMS | LB | | | SN | | | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | SN | | | SN | | | | | | | | 89 | 84 | -5 | -20 | -25 | | | |
| 3 Andréa Cristina F. Nunes | Tec. Lab. | S/REG. | SMS | LB | | | SN | | | FE | SN | | | SN | | | | | | | 69 | 60 | -9 | -89 | -102 | | | |
| 4 Antônio Donizeth Queiroz | Tec. Lab. | 581 | SMS | LB | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | 133 | 120 | -13 | -93 | -106 | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE BIOMÉDICOS | | | | | | | 2 | | | 1 | | | 2 | | | 2 | | 2 | | | 1 | | | 2 | | | 2 | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO | | | | | | | 2 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE ADMINISTRATIVOS | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

| Noturno - Plantão C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|
| Nome do Profissional | Categoria | CRBM | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | |
| 1 Adriano V. Gonçalves | Biomédico | 2695 | SMS | LB | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Suleimy Marinho | Biomédico | 1386 | SMS | LB | SN | | | | | | SN | | | SN | | | | | | SN | | | FE | FE | FE | 51 | 48 | -3 | -24 | -27 | | |
| 3 Guiomar Mendes Rodrigues | Tec. Lab. | 338 | SMS | LB | LC | LC | LC | LC | LC | 0 | 0 | 0 | -73 | -73 |
| 4 Marcia Helena Pereira dos Santos | Tec. Lab. | 505 | SMS | LB | | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE BIOMÉDICOS | | | | | 2 | | | 1 | | | 2 | | | 2 | | | | | | 1 | | | 2 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE ADMINISTRATIVOS | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

OBSERVAÇÃO:

| | | |
|----------------------------|--|-----------------------|
| /C- Cinderela | LC – Licença ou Atestadomédico | SF – Sítio Funcional |
| SD- Serviço Diurno | LP- Licença Prêmio | LB- Laboratório |
| SN- Serviço Noturno | LM - Licença maternidade | M- 4 Horas Matutino |
| HM – Horizontal Matutino | CD- Complementação diurno | T- 4 Horas Vespertino |
| 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 | |
| TE- Técnico de laboratório | CRBM- Conselho Regional de Biomedicina | |



| Distrito Sanitário: OESTE | | Unidade: CAIS BAIRRO GOIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|
| Escala do Apoio e Administrativo | | Mês de referência DEZEMBRO DE 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diurno - Plantão A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | C.R. | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Euripa de Sousa Santos Silva | ADM | SMS | Almoxarifado | SD | | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -84 | -97 | | | | | | | | | |
| 2 | Jane Inacio Machado | ADM | SMS | Recepção | SD | SD | | SD | | | 177 | 180 | 3 | 89 | 92 | | | | | | | | | | |
| 3 | Vilma Luiza de Oliveira Lima | ADM | SMS | Lavanderia | SD | | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -94 | -107 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Zeilda Alves da Silva | ADM | SMS | Recepção | SD | | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -86 | -99 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Zilda Gomes Pereira | ADM | SMS | Codificação | SD | | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -95 | -108 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE SECRETÁRIOS | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| TOTAL DE RECEPCIONISTAS | | | | | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NA CODIFICAÇÃO | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NO ALMOXARIFADO | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NA COPA | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| TOTAL NA LAVANDERIA | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NA PORTARIA | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| TOTAL NO APOIO OPERACIONAL | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Diurno - Plantão B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | C.R. | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Davi Henrique da Silva Santos | ADM | SMS | Secretaria | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -17 | -30 | | | | | | | | | | | |
| 2 | Maria Ayla de souza Carlos | ADM | SMS | Recepção | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | | | | |
| 3 | Maria do Carmo Mendes | ADM | SMS | Lavanderia | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -79 | -92 | | | | | | | | | | | |
| 4 | Maria Lucelene das Dores Viniski | ADM | MS | Codificação | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -69 | -82 | | | | | | | | | | | |
| 5 | Rubens Costa e Silva | ADM | SMS | Almoxarifado | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -71 | -84 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE SECRETÁRIOS | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE RECEPCIONISTAS | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NA CODIFICAÇÃO | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NO ALMOXARIFADO | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NA COPA | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| TOTAL NA LAVANDERIA | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NA PORTARIA | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL NO APOIO OPERACIONAL | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



| Diurno - Plantão C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------|------|---------|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|------|------|---|---|---|---|
| Nome do Profissional | Categoria | C.R. | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | |
| 1 Carlos Moreira do Vale | ADM | | SMS | Recepção | SD | | | SD | 133 | 132 | -1 | -106 | -107 | | | | |
| 2 Maria Borges Felipe | ADM | | SMS | Lavanderia | FE | SD | | | SD | 73 | 72 | -1 | -78 | -79 | | | | |
| 3 Marinalva da Silva Ferreira | ADM | | SMS | Almoxarifado | SD | | | SD | 133 | 132 | -1 | -88 | -89 | | | | |
| 4 Maria Nilza de Souza Santos | ADM | | SMS | Lavanderia | SD | | | SD | 133 | 132 | -1 | -79 | -80 | | | | |
| 5 Pedro Bessa de Oliveira | ADM | | SMS | Codificação | SD | | | SD | 133 | 132 | -1 | -106 | -107 | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE SECRETÁRIOS | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| TOTAL DE RECEPCIONISTAS | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | |
| TOTAL NA CODIFICAÇÃO | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | |
| TOTAL NO ALMOXARIFADO | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | |
| TOTAL NA COPA | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL NA LAVANDERIA | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | |
| TOTAL NA PORTARIA | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL NO APOIO OPERACIONAL | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

OBSERVAÇÃO:

| /C- Cinderela | LC - Licença ou Atestado médico | 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 | |

MOTORISTAS

| Distrito Sanitário : OESTE | | | | | Unidade: CAIS BAIRRO GOIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|-----------|---------|---------|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|
| Escala dos Motoristas | | | | | Mês de referência: DEZEMBRO DE 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diurno - Plantão A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | C.R. | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | |
| 1 | Francisco Evandro A. Feitosa | Motorista | S/C | SMS | Emergência | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 177 | 180 | 3 | 24 | 27 | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE MOTORISTAS | | | | | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | | | | | | |
| Diurno - Plantão B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | C.R. | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | |
| 1 | Paulo de Souza | Motorista | S/C | SMS | Emergência | LC | LC | LC | LC | 0 | 0 | 0 | 32 | 32 |
| 2 | | | | #VALOR! | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| TOTAL DE MOTORISTAS | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Noturno - Plantão A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | C.R. | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | |
| 1 | Cesário M. Marques | Motorista | S/C | SMS | Emergência | SN | | FE | FE | FE | FE | 11 | 12 | 1 | 78 | 79 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| TOTAL DE MOTORISTAS | | | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Noturno - Plantão B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | C.R. | Vínculo | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | |
| 1 | Serval Pereira Oliveira | Motorista | S/C | SMS | Emergência | SN | | SN | | SN | | 177 | 180 | 3 | 61 | 64 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE MOTORISTAS | | | | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | | | | | |

OBSERVAÇÃO:

| | | |
|----------------------------|--------------------------------|--|
| /C- Cinderela | 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 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 |
| Saldo de horas no mês | SHA- Saldo de horas anteriores | ENF - Enfermeiro |
| enico de enfermagem | AE - Auxiliar de Enfermagem | COREN- Conselho Regional de Enfermagem |



SERVIÇO SOCIAL

| Distrito Sanitário : OESTE | | Unidade: CAIS BAIRRO GOIA | | Mês de referência: DEZEMBRO DE 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|---------------------------|---------|-------------------------------------|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Escala da PSICOLOGIA | | Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Especialidade | CRP | VINCULO | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT |
| 1 | Hevelim Oliveira Rotulo | 2223 | CTD | Emergência | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | 133 | 132 | -1 | -22 | -23 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SERVIÇO SOCIAL

| Distrito Sanitário : OESTE | | Unidade: CAIS BAIRRO GOIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------|-----|------------|----|---|---|----|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| Escala SERVIÇO SOCIAL | | Mês de referência: DEZEMBRO DE 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Especialidade | CRSS | VINCULO | SF | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
| 1 | Ilma Inácia de Sousa Pugliesi | Ass. Social | 2057 | SMS | Emergência | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | 133 | 120 | -13 | -94 | -107 |
| 2 | Terezinha de Jesus | Ass. Social | 2985 | SMS | Emergência | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | 133 | 132 | -1 | -89 | -90 |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | | 0 | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE SOCIAL | | | | | | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | | | | | | | |

OBSERVAÇÃO:

| | | |
|----------------------------|---------------------------------|---|
| /C- Cinderela | LC – Licença ou Atestado Médico | CRSS- Conselho Regional de Serviço Social |
| SD- Serviço Diurno | LP- Licença Prêmio | CRP – Conselho Regional de Psicologia |
| 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 | |



