

Unidade: Cais Deputado João Natal

Mês de referência: março de 2022

Diurno: Plantão C																																																
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
						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												
1	DANYELLY DE MORAES SOUSA GOMES	ASS. ADM	-	SMS	RECEPÇÃO	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	LC	LC	LC						
2	ISSELINA PEREIRA LEMES	APOIO ADM	-	SMS	RECEPÇÃO	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	LETICIA BUENO DE BRITO REZENDE	ASS. ADM	-	CTD	RECEPÇÃO	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	WILMA DE OLIVEIRA BELCHIOR	ASS. ADM	-	SMS	NIR	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	LC	LC	LC	LC	LC				
5	ILDA SOARES DE JESUS SOUZA	APOIO ADM	-	SMS	RECEPÇÃO	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	ZENAIDE MARIA DA SILVA RODRIGUES	APOIO ADM	-	SMS	RECEPÇÃO		SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
7	TEREZA SOCORRO DE SOUZA CRISTINO	APOIO ADM	-	SMS	COPA		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	VALDIRENE FERREIRA DOS REIS	APOIO ADM	-	SMS	LAVANDERIA		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
9	DEBORA FLAUSINO PEREIRA	AUX. ADM.	-	SMS	ALMOXARIFADO		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE RECEPCIONISTAS						0	5	0	0	5	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0									
TOTAL NA COPA						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0						
TOTAL NA LAVANDERIA						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0						
TOTAL NO ALMOXARIFADO						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0						

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

IC - Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ – Injetáveis	CREDC – Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM – Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM.- Assistente Administrativo
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF – Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN – Licença nojo
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CR – Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA – Reanimação
F – Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T – Licença por interesse particular	LA – Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG – Clínico Geral	

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala dos Administrativos

Mês de referência: março de 2022.

Noturno: Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	AIRTON OLIVEIRA BORGES	APOIO ADM	-	SMS	RECEPÇÃO																																					
2	EDER COIMBRA DE SANTANA	TELEFONISTA	-	SMS	RECEPÇÃO	LC	LC	LC	LC																																	
3	FABRICIA CRISTINA DA COSTA	ASS. ADM	-	SMS	NIR																																					
4	GILBERTO DE SOUSA SILVA	ASS. ADM	-	SMS	RECEPÇÃO																																					
5	HONORBERTO CLAUDSON MACEDO	ASS. ADM	-	SMS	RECEPÇÃO			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
6	ORCENI GONÇALVES BARBOSA RABELO	APOIO ADM	-	SMS	RECEPÇÃO																																					
7	JOANA D'ARC PEREIRA DE SOUZA	APOIO ADM	-	SMS	COPA																																					
8	LOURIVAL DE ALMEIDA FILHO	APOIO ADM	-	SMS	LAVANDERIA	FE	FE		SN																																	
TOTAL DE RECEPCIONISTAS						0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0					
TOTAL NA COPA						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					
TOTAL NA LAVANDERIA						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					

Noturno: Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	AISLAN OLIVEIRA COSTA	TELEFONISTA	-	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN				SN					SN			SN						SN			SN			SN	132,86	132,00	-0,86	0,00	-0,86
2	ELIANE ALVES DA SILVA	ASS. ADM	-	SMS	NIR	SN			SN			SN				SN					SN			SN						SN			SN	132,86	132,00	-0,86	0,00	-0,86			
3	FABRICIO BARRETO ALVES MACHADO	ASS. ADM	-	CTD	RECEPÇÃO	SN			SN			SN				SN					SN			SN						SN			SN	132,86	132,00	-0,86	0,00	-0,86			
4	IDELSON SILVA TRINIDADE	APOIO ADM	-	SMS	NIR	SN			SN			SN				SN					SN			SN						SN			SN	132,86	132,00	-0,86	0,00	-0,86			
5	SEBASTIANA DA SILVA ROCHA	APOIO ADM	-	SMS	LAVANDERIA	SN			SN			SN				SN					SN			SN						SN			SN	132,86	132,00	-0,86	0,00	-0,86			
TOTAL DE RECEPCIONISTAS						4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4					
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					
TOTAL NA LAVANDERIA						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					

Noturno: Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	JUAREZ RIBEIRO CAETANO	APOIO ADM	-	SMS	RECEPÇÃO		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN					132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86		
2	LETICIA DE OLIVEIRA MARIANO	ASS. ADM	-	SMS	NIR		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN					132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86		
3	MARINETTE MARQUES LEITE	APOIO ADM	-	SMS	RECEPÇÃO		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN					132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86		
4	WILTON SERRA HORTENCIO	ASS. ADM	-	SMS	RECEPÇÃO	FE	SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN					132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86		
5	DERLY COSTA DA SILVA	APOIO ADM	-	SMS	RECEPÇÃO		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN					132,86	120,00	-12,86	1,00	-11,86		
6	NILVA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	APOIO ADM	-	SMS	COPA		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN					132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86		
7	DIVINA RIBEIRO VIANA	APOIO ADM	-	SMS	LAVANDERIA		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN					132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86		
TOTAL DE RECEPCIONISTAS						0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0					
TOTAL NA COPA						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					
TOTAL NA LAVANDERIA						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGGP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ – Injetáveis	CREDC – Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM – Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF – Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN – Licença nojo
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CR – Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA – Reanimação
F – Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T – Licença por interesse particular	LA – Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG – Clínico Geral	

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Enfermagem

Mês de referência: marco de 2022.

[illegible][illegible]

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ – Injetáveis	CREDC – Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM – Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF – Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN – Licença nojo
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CR – Classificação de Risco	COREN - Conselho Regional de Enfermagem	REA – Reanimação
F – Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T – Licença por interesse particular	M – Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG – Clínico Geral	TIO – Técnico de Imobilização Ortopédica

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro
Unidade: Cais Deputado João Natal
Escala da Enfermagem
Mês de referência: março de 2022.

Diurno: Plantão C																																														
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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										
1	ELINEIDE SOUZA DOS SANTOS	ENF	Coren 301988	SMS	BLOCO / REN	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
2	JEANE CRISTINE LEANDRO DA SILVA	ENF	Coren 296823	SMS	BLOCO / REN	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
3	LUCIANA SILVA MAIA	ENF	Coren 269307	SMS	CR					SD	SD					SD	SD		SD						SD	SD			SD			SD	SD				132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
1	ENIVALDA MOREIRA DE SOUSA	TE	Coren 55654	SMS	OBS		SD						SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
2	ISAILDES CARVALHO DE ARAUJO	TE	Coren 2125312	SMS	CME		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
3	JUDITH RODRIGUES DOS SANTOS	TE	Coren 96766	SMS	SREI	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	72,00	-60,86	0,00	-60,86					
4	MARIA APARECIDA DE BRITO LIMA	TE	Coren 483463	SMS	INJ		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
5	MARIA DA GLÓRIA BARBOSA DE LIMA	TE	Coren 143052	SMS	OBS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
6	MARIA DO CÉU BRITO	TE	Coren 35269	SMS	SU/EC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	84,00	-48,86	0,00	-48,86					
7	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	Coren 130172	SMS	SU/EC		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
8	NALGIMA COSTA PEREIRA	TE	Coren 501088	SMS	SU/EC		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
9	NORMA CALIXTO LIMA	TE	Coren 10976	SMS	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
10	VILMACI DE JESUS LIMA SANTOS	TE	Coren 449839	CTD	OBS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86					
TOTAL DE ENFERMEIROS						0	2	0	0	3	1	0	2	0	0	3	1	0	3	0	0	2	0	1	3	0	0	3	0	0	3	1	0	2	0	0										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						0	8	0	0	7	0	0	8	0	0	9	0	1	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ - Injetáveis	CREDC - Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM - Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF - Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN - Licença nojo
FE - Férias	CD- Complementação diurno	CR - Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA - Reanimação
F - Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T - Licença por interesse particular	M - Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ - 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG - Clínico Geral	TIO - Técnico de Imobilização Ortopédica

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Enfermagem

Mês de referência: março de 2022.

Noturno: Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	Atividade Profissional																															CHM	CHT	SHM	SHA
						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	D	S	T	Q	Q				
1	CLÁUDIA DOS SANTOS LADEIA	ENF	Coren 211766	SMS	BLOCO / REN				SN				SN				SN				SN						SN					SN				132,86	120,00	-12,86	0,00	
2	JERLICE PUGAS DE AMORIM	ENF	Coren 208307	CTD	CR				SN				SN				SN				SN						SN					SN				132,86	120,00	-12,86	0,00	
1	AUREA REIS QUEIROZ	TE	Coren 501088	SMS	SREI		SN		SN				SN		SN						SN		SN							SN				SN			132,86	120,00	-12,86	0,00
2	CLEUSA GOMES DE ALMEIDA	TE	Coren 96444	SMS	CME				SN				SN				SN				SN					SN				SN				SN			132,86	120,00	-12,86	0,00
3	DENISE FERNANDES DA SILVA	TE	Coren 100992	SMS	SREI	FE	FE	SN				SN		SN			SN				SN		SN		SN			SN					SN			132,86	120,00	-12,86	0,00	
4	ELEN SIMONE RODRIGUES DA SILVA	TE	Coren 142950	SMS	SU/EC				SN				SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN					SN			132,86	120,00	-12,86	0,00	
5	EVANISA MOREIRA DE SOUSA	TE	Coren 74050	SMS	INJ				SN				SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN					SN			132,86	120,00	-12,86	0,00	
6	IRENE CÂNDIDO ALVES	TE	Coren 121792	SMS	CME				SN				SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN					SN			132,86	120,00	-12,86	0,00	
7	JOSEANY OLIVEIRA DE SOUZA	TE	Coren 235017	SMS	INJ				SN				SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN					SN			132,86	120,00	-12,86	0,00	
8	RICHARD LENDOW SILVA	TE	Coren 593561	CTD	OBS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE ENFERMEIROS						0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						0	1	6	1	0	6	0	0	7	0	1	6	0	0	6	1	0	7	0	0	6	0	1	6	1	0	6	0	1	7	0				
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM																																								

Noturno: Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	Resumo de Atividade																															CHM	CHT	SHM	SHA	
						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	D	S	T	Q	Q					
1	DANIELA AGUIAR TEIXEIRA	ENF	Coren 314599	SMS	BLOCO UR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
2	VANESSA DIVINA DE OLIVEIRA PULQUERIO	ENF	Coren 227180	SMS	CR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
1	AUREA REIS QUEIROZ	TE	Coren 501088	SMS	SREI	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
2	EVANILDE MOURÃO DA SILVA	TE	Coren 338849	SMS	INJ	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
3	IRANY ALVES RABELO	TE	Coren 278692	SMS	CME	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
4	JOSEFA NUNES MENDES LANDIM	TE	Coren 296285	SMS	OBS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
5	LIVIA OLIVEIRA DA ROCHA VILAÇA	TE	Coren 89164	SMS	INJ	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
6	MARIA DA CONCEIÇÃO REGO FEITOZA	TE	Coren 402152	SMS	OBS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
7	MARIA DE LOURDES TEODORO PRIMO	TE	Coren 107159	SMS	SU/EC	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
8	MARIA VITÓRIA DA SILVA PIRES	TE	Coren 65923	SMS	SREI	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
9	ROSENI DA SILVA FARIAS	TE	Coren 223889	SMS	CR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
10	SUELENE DA SILVA OLIVEIRA	TE	Coren 400496	SMS	OBS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			132,86	132,00	-0,86	0,00		
TOTAL DE ENFERMEIROS						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM						0	0	0	0	0	0	0	0	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: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ – Injetáveis	CREDC – Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM - Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF – Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN – Licença nojo
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CR – Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA – Reanimação
F – Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T – Licença por interesse particular	LA – Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG – Clínico Geral	TIO – Técnico de Imobilização Ortopédica

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira d
Coordenadora Geral –
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /20



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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Enfermagem

Mês de referência: março de 2022.

Noturno: Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA				
						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								
1	BRENDA MÁXIMO GONÇALVES	ENF	Coren 106285	SMS	BLOCO UR		SN			SN						SN			SN						SN						SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00				
2	HELEN ALVES DE CARVALHO	ENF	Coren 101763	SMS	BLOCO UR	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	132,86	48,00	-84,86	0,00			
3	MARCIA APARECIDA DA SILVA	ENF	Coren 325487	CTD	CR		SN			SN			SN			SN			SN					SN						SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
1	AUREA REIS QUEIROZ	TE	Coren 501088	SMS	SREI		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
2	CLEMILDA SOARES DE SOUSA REZIO	TE	Coren 299309	SMS	OBS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
3	CLEUZA DE OLIVEIRA REIS	TE	Coren 26554	SMS	INJ		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
4	DARLENNE PEREIRA OLIVEIRA SILVA	TE	Coren 19543	SMS	CME		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
5	DULCE GUIMARAES PINHEIRO	TE	Coren 14162	SMS	INJ		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
6	ILVANI FERNANDES DA SILVA	TE	Coren 242500	SMS	OBS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
7	MARINEIDE DELMIRO DE OLIVEIRA	TE	Coren 401427	SMS	SREI		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
8	OSMARINA DIAS	TE	Coren 782324	SMS	INJ		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
9	TERESINHA SANTOS DE SOUSA	TE	Coren 75671	SMS	CR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
10	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	TE	Coren 355117	SMS	OBS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			132,86	120,00	-12,86	0,00		
TOTAL DE ENFERMEIROS						0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ - Injetáveis	CREDC - Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM - Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF - Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN - Licença nojo
FE - Férias	CD- Complementação diurno	CR - Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA - Reanimação
F - Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T - Licença por interesse particular	LA - Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ - 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG - Clínico Geral	TIO - Técnico de Imobilização Ortopédica

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira d
Coordenadora Geral -
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /20



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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

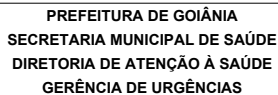
Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala do Laboratório

Mês de referência: março de 2022.

Diurno																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
						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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	SMS	LABORATÓRIO		QV	QV	QV			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE</

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDGP nº 461/2019, de



Unidade: Cais Deputado João Natal

Mês de referência: março de 2022.

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria. SIGNED Nº 031883

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ – Injetáveis	CREDC – Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM – Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF – Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN – Licença nojo
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CR – Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA – Reanimação
F – Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T – Licença por interesse particular	CM – complementação matutino 6 horas
CGM - Carga horária do mês	/– 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG – Clínico Geral	LA – Licença para acompanhamento do cônjuge

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala de Radiologia

Mês de referência: março de 2022.

Diurno																																											
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	TÉC. RAD.	CRTR 7.060 T	CRED.	RAIO X		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	106,29	84,00	-22,29	0,00	-22,29	
2	LUCIRENE MARQUES DA SILVA OLIVEIRA	TÉC. RAD.	CRTR 1090	SMS	RAIO X				SD	SD					SD		SD					SD	SD		SD				SD							SD	106,29	96,00	-10,29	0,00	-10,29		
3	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	CRTR 942	SMS	RAIO X						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD				106,29	84,00	-22,29	0,00	-22,29		
4	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	CRTR 317	SMS	RAIO X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD	SD			SD			106,29	96,00	-10,29	0,00	-10,29		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
Noturno																																											
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA	TÉC. RAD.	CRTR 541	SMS	RAIO X		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	106,29	108,00	1,71	0,00	1,71	
2	EVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	CRTR 2847 T	SMS	RAIO X	SN			SN				SN		SN					SN				SN				SN						SN		SN			106,29	96,00	-10,29	0,00	-10,29
3	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	CRTR 242	SMS	RAIO X	SN		SN					SN		SN					SN			SN				SN			SN				SN		SN			106,29	108,00	1,71	0,00	1,71
4	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	CRTR 265	SMS	RAIO X						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN					106,29	96,00	-10,29	0,00	-10,29	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1					

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDG nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ - Injetáveis	CREDC - Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM - Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF - Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN - Licença nojo
FE - Férias	CD- Complementação diurno	CR - Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA - Reanimação
F - Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T - Licença por interesse particular	TÉC. RAD. - Técnico de Radiologia
CHM - Carga horária do mês	/ - 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG - Clínico Geral	LA - Licença para acompanhamento do cônjuge

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Farmácia

Mês de referência: março de 2022.

Diurno: Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	CRF 4436	SMS	FARMÁCIA	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	132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0		1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0					

Diurno: Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	BRUNA LEANDRO PEREIRA	FARMACÊUTICO	CRF 5430	SMS	FARMÁCIA	SD			SD	SD			SD	SD				SD					SD	SD			SD			SD						SD	132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1					

Diurno: Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	FARMACÊUTICO	CRF 5060	SMS	FARMÁCIA		SD							SD		SD	SD					SD									SD	SD	SD		SD		132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0					

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ - Injetáveis	CREDC - Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM - Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF - Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN - Licença nojo
FE - Férias	CD- Complementação diurno	CR - Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA - Reanimação
F - Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T - Licença por interesse particular	LA - Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ - 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG - Clínico Geral	

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala do Serviço Social

Mês de referência: março de 2022.

Diurno: Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	SIMONE MARIA NOGUEIRA GREGORIM	ASS. SOCIAL	CRESS 2052	SMS	URGÊNCIA	FE	FE	SD			SD			SD			SD					SD	SD					SD	SD			SD			SD							
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0					

Diurno: Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	SMS	URGÊNCIA	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					

Diurno: Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	REJANE TURÍBIO DE OLIVEIRA	ASS. SOCIAL	MEC 1042	SMS	URGÊNCIA	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ – Injetáveis	CREDC – Credenciado	
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM – Administrativo	
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo	
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF – Sítio Funcional	LG - Licença gala	
HY – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN – Licença nojo	
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CR – Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA – Reanimação	
F – Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T – Licença por interesse particular	LA – Licença para acompanhamento do cônjuge	
CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG – Clínico Geral		

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Odontologia

Mês de referência: março de 2022.

Diurno																																													
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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									
1	CAROLINA DE MELO PINHO	CD	CRO 8972	SMS	ODONTOLOGIA							SD						SD								SD												88,57	48,00	-40,57	0,00	-40,57			
2	MAYRA MOREIRA GOMIDES CARVALHÊDO	CD	CRO 4942	SMS	ODONTOLOGIA			SD							SD												SD										SD	88,57	60,00	-28,57	0,00	-28,57			
3	RAFAEL ROSSI	CD	CRO 5444	SMS	ODONTOLOGIA		SD																															SD	88,57	60,00	-28,57	0,00	-28,57		
4	ROSANA RIBEIRO MONTEFUSCO	CD	CRO 3748	SMS	ODONTOLOGIA	SD							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
1	KEILA BEATRIZ DE SOUZA DE PADUA	THD	CRO GO-THD689	SMS	ODONTOLOGIA		SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD									SD	132,86	120,00	-12,86	0,00	-12,86		
2	PATRICIA PEREIRA DOS REIS SANTOS	ASB	CRO 3686	SMS	ODONTOLOGIA	FE	FE	SD					SD	SD								SD			SD			SD			SD							SD	SD						
3	ROSÂNGELA DA SILVA	ASB	CRO 4692	SMS	ODONTOLOGIA	SD			SD			SD							SD		SD				SD			SD			SD								SD	132,86	132,00	-0,86	0,00	-0,86	
4	SANDRA TEODORA MENDES	THD	CRO GO-THD698	SMS	ODONTOLOGIA		SD			SD	SD					SD	SD	SD					SD			SD													SD	SD					
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA						1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1									
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL						1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL						0	2	0	0	2	1	0	1	0	0	2	1	1	1	0	0	2	0	1	2	0	0	1	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0							

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ – Injetáveis	CREDC – Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM – Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF – Sítio Funcional	LG - Licença gala
HY – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN – Licença nojo
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CR – Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA – Reanimação
F – Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T – Licença por interesse particular	LA – Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG – Clínico Geral	

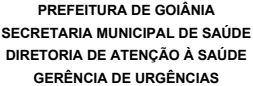
(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021



TOTAL DE PLANTÕES
4
5
5
1
10
10
11
10

56
56





Distrito Sanitário: Campinas Centro	Unidade: Cais Deputado João Natal
Escala do SAD – Serviço Atendimento Domiciliar	Mês de referência: março de 2022.

[illegible]

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

CC - Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ - Injetáveis	CREDC - Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE - Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM - Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS, ADM. - Assistente Administrativo
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF - Sítio Funcional	LG - Licença gala
HY - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN - Licença nojo
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CR – Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA – Reanimação
F – Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T – Licença por interesse particular	LA – Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG – Clínica Geral	ASS, SOCIAL - Assistente Social

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021





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

Distrito Sanitário: Campinas Centro Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala do NUVECISS Mês de referência: março de 2022.

Diurno																																															
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						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											
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	Enf	Coren 401652	CRED	NUVECISS					SD				SD									SD			SD																					
2		Enf	Coren	Enf	NUVECISS																																										
3		Enf	Coren	Enf	NUVECISS																																										
1	KENIA DA SILVA CANTUARIA COSTA	TE	Coren 001217807	CRED	NUVECISS	SD			SD					SD					SD				SD																								
2		TE	Coren	SMS	NUVECISS																																										
3		TE	Coren	SMS	NUVECISS																																										
TOTAL DE ENFERMEIROS						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1								

OBSERVAÇÃO: Escala feita conforme memo DGDGP nº 461/2019, de 27/12/2019. A compensação das horas faltantes segue decisão formal dessa Diretoria.

/C- Cinderela	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ - Injetáveis	CREDC - Credenciado
SD- Serviço Diurno	TE- Técnico de enfermagem	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação	ADM - Administrativo
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SREI- Sala de reidratação	ASS. ADM. - Assistente Administrativo
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	AE - Auxiliar de Enfermagem	SF - Sítio Funcional	LG - Licença gala
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro	LN - Licença nojo
FE - Férias	CD- Complementação diurno	CR - Classificação de Risco	COREN- Conselho Regional de Enfermagem	REA - Reanimação
F - Folga	CN- Complementação noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	T - Licença por interesse particular	LA - Licença para acompanhamento do cônjuge
CHM - Carga horária do mês	/ - 8 horas diárias	CME- Central de Material e Esterilização	CG - Clínico Geral	ASS. SOCIAL - Assistente Social

(assinado digitalmente)
Maria Joelma Pereira da Silva
Coordenadora Geral – Cais
Dep. João Natal
Decreto nº 079 /2021

