

Distrito Sanitário: Campinas Centro				Unidade: Cais Deputado João Natal																																			
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: novembro de 2022.																																			
Noturno: Plantão A																																							
Nº	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	
1	FABRICIA CRISTINA DA COSTA	NIR	998.214-01	SMS																																			
2	HONORBERTO CLAUDSON MACEDO	RECEPÇÃO	966.100-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	LOURIVAL DE ALMEIDA FILHO	RECEPÇÃO	617.610-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
4	ORCENI GONÇALVES BARBOSA RABELO	RECEPÇÃO	586.463-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
5	JOANA D'ARC PEREIRA DE SOUZA	COPA	684.171-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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 AGENTE ADMINISTRATIVO:					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 AGENTE DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0		
Noturno: Plantão B																																							
Nº	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	
1	AISLAN OLIVEIRA COSTA	RECEPÇÃO	513.121-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	ELIANE ALVES DA SILVA	NIR	999.717-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	GILBERTO DE SOUSA SILVA	RECEPÇÃO	583.154-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	LETICIA DE OLIVEIRA MARIANO	RECEPÇÃO	986.305-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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 AGENTE ADMINISTRATIVO:					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 AGENTE DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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	0	2	0	0	
Noturno: Plantão C																																							
Nº	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	
1	DERLY COSTA DA SILVA	RECEPÇÃO	623.040-01	SMS																																			
2	DIVINA RIBEIRO VIANA	RECEPÇÃO	680.150-01	SMS																																			
3	JUAREZ RIBEIRO CAETANO	RECEPÇÃO	684.414-01	SMS																																			
4	MARINETTE MARQUES LEITE	RECEPÇÃO	695.360-01	SMS																																			
5	WILTON SERRA HORTENCIO	RECEPÇÃO	105.996-01	SMS	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		
6	NILVA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	COPA	741.604-02	SMS																																			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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 DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 AGENTE DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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	5	0	0
OBSERVAÇÃO:																																							
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atesta do médico			SF- Sítio Funcional			SHM- Saldo de horas no mês																															
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio			RH - Recursos Humanos			/ – 8 horas diárias																															
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade			FE – Férias			CHT - Carga Horária Trabalhada																															
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno			F – Folga			SHT- Saldo de horas total																															
SHA- Saldo de horas anteriores		CHM - Carga horária do mês			CN- Complementação noturno			HV – Horizontal Vespertino																															

Distrito Sanitário: Campinas Centro							Unidade: Cais Deputado João Natal																																					
Escala da Enfermagem							Mês de Referência: novembro de 2022.																																					
Diurno: Plantão A																																												
Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	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								
							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	S	S	D	S	T	Q	
1	CLÁUDIA DOS SANTOS LADEIA	ENF	211.766	967.572-01	SMS	BLOCO / REN	SN					SN					SN																											
2	BRENDA MAXIMO GONÇALVES	ENF	106.285	939.625-01	SMS	BLOCO / REN	SN					SN					SN																											
3	JERLICE PUGAS DE AMORIM	ENF	208.317	756.768-02	CRED	BLOCO / UR	SN					SN					SN																											
1	AUREA REIS QUEIROZ	TE	501.088	1.038.567-01	SMS	SREI	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N					
2	CLEUSA GOMES DE ALMEIDA	TE	96.444	967.475-01	SMS	CME	SN					SN					SN																											
3	DENISE FERNANDES DA SILVA	TE	100992	782.386-02	SMS	SREI	SN					SN					SN																											
4	ELEN SIMONE RODRIGUES DA SILVA	TE	142.950	903.035-01	SMS	SU/EC	SN					SN					SN																											
5	EVANISA MOREIRA DE SOUSA	TE	74.050	629.324-02	SMS	INJ	SN					SN					SN																											
6	IRENE CÂNDIDO ALVES	TE	121.792	893.609-01	SMS	CME	SN					SN					SN																											
7	JOSEANY OLIVEIRA DE SOUZA	TE	235.017	899.577-01	SMS	INJ	SN					SN					SN																											
8	RICHARD LENDOW SILVA	TE	593.561	1.431.714-02	CTD	OBS	SN					SN					SN																											
9	EDLENI SOCORRO JESUS PINHEIRO	TE	71.740	786.470-02	SMS	OBS	SN					SN					SN																											
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3	0	0	3	1	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	1	0	9	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	9	0	0	9	1	0	9	0	0	0	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	0	0

Noturno: Plantão B																																												
Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	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								
							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	S	S	D	S	T	Q	
1	DANIELA AGUIAR TEIXEIRA	ENF	314.599	1.210.483-01	SMS	BLOCO UR	SN					SN					SN																							SN				
2	LEIDIANE RIBEIRO SANTIAGO	ENF	322.685	1.491.660-01	CRED	BLOCO UR	SN					SN					SN																						SN					
1	EVANILDE MOURÃO DA SILVA	TE	338.849	901.369-01	SMS	INJ	SN					SN					SN																						SN					
2	IRANY ALVES RABELO	TE	278.692	1.003.305-01	SMS	CME	SN					SN					SN																						SN					
3	JOSEFA NUNES MENDES LANDIM	TE	296.285	1.210.343-01	SMS	OBS	SN					SN					SN																						SN					
4	LÍVIA OLIVEIRA DA ROCHA VILAÇA	TE	89.164	1.090.585-01	SMS	INJ	SN					SN					SN																						SN					
5	MARIA DA CONCEIÇÃO REGO FEITOZA	TE	402.152	901.903-01	SMS	OBS	SN					SN					SN																						SN					
6	MARIA DE LOURDES TEODORO PRIMO	TE	107.159	904.945-01	SMS	SU/EC	SN					SN					SN																						SN					
7	MARIA VITÓRIA DA SILVA PIRES	TE	65.923	88.803-01	SMS	SREI	SN					SN					SN																						SN					
8	ROSENI DA SILVA FARIAS	TE	223.889	406.082-01	SMS	CR	SN					SN					SN																						SN					
9	SUELENE DA SILVA OLIVEIRA	TE	400.496	1.136.763-01	SMS	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	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	1	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	9	0	0	9	0	0	9	0	0	8	0	0	9	0	1	9	0	1	9	0	0	9	0	0	9	0	0	8	0	0	8	0	0	8	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	0	0

Noturno: Plantão C																																												
Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	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								
							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	S	S	D	S	T	Q	
1	HELEN ALVES DE CARVALHO	ENF	101.763	585.378-01	SMS	BLOCO UR						SN					SN																						SN					
2	MARCIA APARECIDA DA SILVA	ENF	325.487	1.454.188-01	CTD	CR						SN					SN																						SN					
3	DULCIMEIRE NAVES MARQUES AMORIN	ENF	232.399	1.020.749-03	CRED	BLOCO / UR						SN					SN																						SN					
1	CLEMILDA SOARES DE SOUSA REZIO	TE	299.309	1.005.634-01	SMS	OBS						SN					SN																						SN					
2	CLEUSA DE OLIVEIRA REIS	TE	26.554	307.424-01	SMS	INJ						SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
3	DARLENNE PEREIRA OLIVEIRA SILVA	TE	19.543	907.871-01	SMS	CME	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC																						SN					
4	DULCE GUIMARAES PINHEIRO	TE	14.162	565.938-01	SMS	INJ						SN					SN																						SN					
5	ILVANI FERNANDES DA SILVA	TE	242.500	446.009-02	SMS	OBS						SN					SN																						SN					
6	MARINEIDE DELMIRO DE OLIVEIRA	TE	401.427	900.443-01	SMS	SREI						SN					SN																						SN					
7	OSMARINA DIAS	TE	782.324	1.210.076-01	SMS	INJ						SN					SN																						SN					
8	TERESINHA SANTOS DE SOUSA	TE	75.671	196.657-02	SMS	CR						SN					SN																						SN					
9	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	TE	355.117	899.623-01	SMS	OBS						SN					SN																						SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:							0	1	3	0	1	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							0	0	8	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	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	0	0

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico	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
SHM - Saldo de horas no mês	SHIA - Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro
		TE - Técnico de enfermagem
		COREN - Conselho Regional de Enfermagem
		AE - Auxiliar de Enfermagem



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala Médica

Mês de Referência: novembro de 2022.

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	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			
						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	S	S
1	AMANDA MIRANDA DE SOUZA	CG	30185	1.502.468-01	CREDC		SD			SD	SD				SD						SD			SD	SD													SD
2	ANA FLÁVIA REBOUÇAS FERNANDES BORGES ALVES	CG	27773	1.452.177-01	CREDC		SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD										SD
3	ANA GABRIELLA DE ALMEIDA ARAUJO	CG	27653	1.448.480-01	CREDC	SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD											SD
4	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO	CG	27779	1.454.986-01	CREDC	SD					SD	SD					SD	SD							SD	SD											SD	SD
5	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1.276.638-01	CREDC			SD						SD							SD																	SD
6	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CG	26859	1.465.856-01	CREDC	SD	SD					SD	SD							SD	SD						SD	SD									SD	SD
7	EDUARDO VASCONCELOS SOARES	CG	26180	1.437640-01	CREDC						SD							SD								SD											SD	
8	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1.504.142-01	CREDC				SD		SD					SD							SD		SD												SD	
9	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423	1.465.910-01	CREDC					SD	SD						SD	SD						SD	SD												SD	SD
10	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1.436.694-01	CREDC				SD	SD		SD							SD				SD	SD		SD											SD	
11	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24.768	1.440.110-01	CREDC		SD							SD							SD																	SD
12	PAULO HENRIQUE MOREIRA	CG	28.283	1.465.902-01	CREDC											SD	SD	SD	SD																		SD	SD
13	WANESSA GUIMARÃES DE OLIVEIRA	CG	27.548	1.447.122-02	CREDC	SD		SD	SD			SD	SD					SD	SD			SD	SD			SD	SD									SD	SD	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	2	2	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	2	2	2	5	4	4		

Noturno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	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			
						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	S	S
1	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1.276.638-01	CREDC						SN							SN							SN													
2	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1.504.142-01	CREDC												SN																				SN	
3	JAIRO LEDRA GARCIA	CG	30308	1.503.324-01	CREDC					SN						SN								SN														SN
4	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10.836	700.924-02	SMS					SN								SN					SN			SN											SN	
5	JOÃO CARLOS ANDRADE JUNIOR	CG	22.673	1.360.035-02	CREDC	SN	SN			SN		SN	SN		SN				SN	SN			SN		SN	SN	SN	SN								SN	SN	
6	HEBERSON BRITO BESSA	CG	30.322	1.503.049-01	CREDC		SN							SN							SN																	SN
7	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24.768	1.440.110-01	CREDC			SN							SN								SN															
8	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21.055	1.332.147-01	CREDC						SN	SN						SN	SN							SN	SN										SN	SN
9	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27.746	1.458.523-01	CREDC		SN			SN				SN		SN								SN														SN
10	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	CG	25.325	1.440.845-01	CREDC	SN		SN			SN		SN		SN			SN	SN				SN		SN		SN		SN							SN	SN	
11	RODRIGO ROGOWSKI	CG	28.282	1.467.425-01	CREDC			SN							SN								SN															
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3		

LEGENDA:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico	CRM- Conselho Regional de Medicina
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
FE – Férias	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
CHT - Carga Horária Trabalhada	SHT- Saldo de horas total	SHA- Saldo de horas anteriores
SMS - Secretaria Municipal de Saúde	CR - Credenciamento	LP- Licença Prêmio



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala do Laboratório

Mês de Referência: novembro de 2022.

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo																														
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
						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
1	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV	SD				HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			HV	HV	
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS	HV	HV					HV	HV	HV	HV	SD	HV				HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			HV	HV	
3	LYSSE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED	SD	SD			SD			SD				SD								SD			SD						SD	
4	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM			HM	HM	
5	NEIVA NOGUEIRA DA SILVA	Biomédico	CRBM 3873	1.005.294-01	SMS			HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	SD			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM
6	PAULA CAMPOS SCHLITZER HAUSS	Biomédico	CRBM 2307	1.100.157-01	SMS	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV										HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	
7	KENIA GONÇALVES BORGES	Biomédico	CRM 0317	1.451.553-01	SMS			SD				SD					SD							SD			SD						SD		
8	THIAGO ALVES DE FREITAS SIQUEIRA	Biomédico	CRBM 6812	1.441.833-01	CRED	SD		SD				SD					SD							SD			SD						SD		
1	ADÃO DOS SANTOS PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 491	1.000.152-01	SMS	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	ALINE GODOFREDO RODRIGUES	Téc. Lab.	CRF 186	1.413.260-01	CRED		SD					SD					SD							SD			SD						SD		
3	FABRICIO LUCIO DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 0584	1.006.347-01	SMS			SD				SD					SD							SD			SD						SD		
5	JOYCE BEZERRA TEIXEIRA	Téc. Lab.	CRF 1032	1.410.733-01	CRED	SD		SD				SD					SD							SD			SD						SD		
6	LILIAN CLÁUDIA PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 681	1.091.956-01	SMS		SD					SD					SD							SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
7	NUBIA MARISETH SALGADO OLIVEIRA	Téc. Lab.	CRF 248	567.531-01	SMS		SD					SD					SD							SD			SD						SD		
1	SHEILA ADLANE SANTOS OLIVEIRA	Ass. Adm.	-	1.447.025-01	CTD	SD		SD				SD					SD							SD			SD						SD		

TOTAL DE BIOMÉDICOS: 3 1 4,5 2 1 2 2 3,5 4,5 2,5 3,5 2 2 2 2 2,5 3,5 4 2 1 4 2,5 3,5 4,5 1,5 2 2 2 2 3,5 4,5

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 2 3 1 1 3 1 1 3 1 1 3 1 1 3 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2

TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVO: 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

Noturno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo																														
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
						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
1	CLEOMAR PROCÓPIO DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 2744	1.104.594-01	SMS	SN			SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN			
2	FERNANDA RIBEIRO MORAIS	Biomédico	CRBM 1367	1.189.212-01	SMS		SN			SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN		
3	MARIA CLARA DE SOUZA BIZINOTO	Biomédico	CRBM 3198	933.678-02	SMS	SN			SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN			
4	MARIA RITA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 432	456.306-01	SMS			SN				SN				SN				SN				SN			SN					SN			
5	RODRIGO DE SOUZA PRADO	Biomédico	CRBM 2808	898.970-01	SMS		SN			SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN		
6	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS			SN				SN				SN				SN				SN			SN					SN			
1	ANA MARIA SALGADO SANDIM	Téc. Lab.	CRF 278	567.647-01	SMS		SN			SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN		
2	ANAÍNA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS	FE	FE	FE	SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN			
3	ELSON EDUARDO NOVAIS GONÇALVES DE ANDRADE	Téc. Lab.	CRF 10227	538.426-01	SMS			SN				SN				SN				SN				SN			SN					SN			
4	LÍDIA CRISTINA VIEIRA	Téc. Lab.	CRF 474	534.633-01	SMS		SN			SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN		
5	MARIA PERPÉTUA DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 461	722.600-01	SMS	SN			SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN			
6	SÉRGIO CAVALCANTE PORTO	Téc. Lab.	CRF 357	572.292-01	SMS	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	
7	VALDINEY ALVES ALFREDO	Téc. Lab.	CRF 950	1.410.580-01	CRED			SN				SN				SN				SN				SN			SN					SN			
8	VÂNIA ABRANTES PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 410	196.479-02	SMS			SN				SN				SN				SN				SN			SN					SN			
1	ELIETE PEDROSO PEREIRA	Apoio Adm.	-	719.269-01	SMS	SN			SN			SN				SN				SN				SN			SN					SN			

TOTAL DE BIOMÉDICOS: 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 1 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4 2 2 4

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 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:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico	SF- Sítio Funcional	/ – 8 horas diárias
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença Maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	FE – Férias	MS - Ministério da Saúde	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	F – Folga	HO - HOME OFFICE	CD- Complementação diurno
			CN- Complementação
			CHM - Carga horária
			SHM- Saldo de horas



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Radiologia

Mês de Referência: novembro de 2022.

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
						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	S
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	TÉC. RAD.	7.060 T	1.437.275-01	CRED.		SD		SD					SD	SD		SD				SD		SD				SD										SD
2	LUCIRENE MARQUES DA SILVA OLIVEIRA	TÉC. RAD.	1090	695.084-01	SMS	SD		SD		SD			SD		SD							SD	SD							SD		SD					
3	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS						SD	SD						SD	SD						SD	SD								SD	SD		
4	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	317	458.821-01	SMS	SD		SD					SD			SD			SD	SD							SD									SD	

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:

Noturno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
						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	S	S	D
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN								SN		SN	
2	IVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS	SN			SN						SN					SN			SN				SN										SN		
3	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS	SN		SN					SN		SN						SN		SN					SN										SN	
4	JAIIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS					SN	SN							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:

/C- Cinderela	FE – Férias	LP- Licença Prêmio	CHT - Carga Horária Trabalhada
SD- Serviço Diurno	F – Folga	LM - Licença maternidade	SHT- Saldo de horas total
SN- Serviço Noturno	CHM - Carga horária do mês	CD- Complementação diurno	SHA- Saldo de horas anteriores
HM – Horizontal Matutino	SHM- Saldo de horas no mês	CN- Complementação noturno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
HV – Horizontal Vespertino	LC – Licença ou Atestado médico	/ – 8 horas diárias	CRF - Conselho Regional de Farmácia



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro
Escala da Farmácia

Unidade: Cais Deputado João Natal
Mês de Referência: novembro de 2022.

						Diurno: Plantão A																																						
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30									
						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	S	S	D	S	T	Q		
1	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS	SD		SD			SD		SD		SD			SD		SD															SD						SD			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	
						Diurno: Plantão B																																						
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30									
						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	S	S	D	S	T	Q		
1	MAX WELL SILVA TEIXEIRA	FARMACÊUTICO	19.436	1.491.962-01	CRED		SD			SD							SD	SD		SD					SD		SD		SD	SD					SD						SD			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1
						Diurno: Plantão C																																						
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30									
						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	S	S	D	S	T	Q		
1	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	FARMACÊUTICO	5060	889.032-01	SMS				SD					SD			SD																											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0		
						Noturno: Plantão A																																						
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30									
						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	S	S	D	S	T	Q		
1	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÊUTICO	17260	1.500.732-01	CRED	SN			SN		SN		SN				SN		SN				SN		SN		SN		SN	SN				SN				SN						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0			
						Noturno: Plantão B																																						
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30									
						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	S	S	D	S	T	Q		
1	ANA FLÁVIA DE OLIVEIRA SILVA	FARMACÊUTICO	12.780	1.500.813-01	CRED		SN			SN		SN	SN			SN		SN				SN														SN		SN						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						0	1	0	0	1	0	0	1	1	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			
						Noturno: Plantão C																																						
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30									
						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	S	S	D	S	T	Q		
1	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JUNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS			SN			SN		SN				SN					SN										SN								SN				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						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	1			

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	FE – Férias	LC – Licença ou Atestadomédico	/ – 8 horas diárias
SD- Serviço Diurno	F – Folga	LP- Licença Prêmio	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	CHM - Carga horária do mês	LM - Licença maternidade	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	SHM- Saldo de horas no mês	CD- Complementação diurno	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	SF- Sítio Funcional	CN- Complementação noturno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
CRF - Conselho Regional de Farmácia	DZ - Jornada de 10 horas.		



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Odontologia

Mês de Referência: novembro de 2022.

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRO	Matricula	Vínculo	Diurno																																
						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			
						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			
1	CAROLINA DE MELO PINHO	CD	8972	861.057-01	SMS				SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
2	MAYRA MOREIRA GOMIDES CARVALHÊDO	CD	4942	565.598-01	SMS			SD								SD	SD														SD		SD					
3	RAFAEL ROSSI	CD	5444	897.370-01	SMS		SD					SD																							SD			
4	ROSANA RIBEIRO MONTEFUSCO	CD	3748	223.913-01	SMS	SD					SD																							SD				
1	KEILA BEATRIZ DE SOUZA DE PADUA	THD	GO-THD689	694.363-01	SMS			SD			SD								SD														SD		SD			
2	PATRICIA PEREIRA DOS REIS SANTOS	ASB	3686	943.070-01	SMS	SD			SD			SD				SD																	SD		SD			
3	ROSÂNGELA DA SILVA	ASB	4692	1.091.590-01	SMS				SD				SD	SD																				SD	SD			
4	SANDRA TEODORA MENDES	THD	GO-THD698	970.778-01	SMS		SD	SD			SD								SD														SD	SD				
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						0	1	2	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	1	2	0	0	2	0	0	2	0	0

OBSERVAÇÃO:

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	X - Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: novembro de 2022.

Diurno: Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
						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	S	S
1	SIMONE MARIA NOGUEIRA GREGORIM	ASS. SOCIAL	CRESS 2052	210.137-01	SMS		SD		SD						SD	SD		SD						SD				SD	SD								SD	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1

Diurno: Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
						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	S	S	D	S
1	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	439.819-01	SMS	SD		SD			SD	SD					SD			SD				SD		SD					SD				SD		SD			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0

Diurno: Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
						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	S	S	D	S	T
1	REJANE TURÍBIO DE OLIVEIRA	ASS. SOCIAL	MEC 1042	784.060-01	SMS	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			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	F – Folga
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	CHM - Carga horária do mês
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	CHT - Carga Horária Trabalhada
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	SHT- Saldo de horas total

Escala do SAD

						Diurno																																			
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
						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	S	S	D	S	T
1	GLEICE GONÇALVES DE ALMEIDA	Enf	Coren 278079	1.157.256-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	MÔNICA VILELA PATO	Enf	Coren 119288	800.775-02	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	STEFANY REZENDE ABRAÃO	Enf	Coren 223005	1.158.090-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
1	MARIA SUELY DA SILVA	TE	Coren 64026	566.764-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2	PAULA REGINA SIQUEIRA RODRIGUES	TE	Coren 483633	977.071-01	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	ROSICLEIA NEVES DE OLIVEIRA PIRES	TE	Coren 625455	1.093.231-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
1	GENECY CARDOSO DA SILVA	ASS. SOCIAL	CRESS 3257	90.425-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL:						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	1

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	F – Folga
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	CHM - Carga horária do mês
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	CHT - Carga Horária Trabalhada
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	SHT- Saldo de horas total

Escala do NUVECISS

						Diurno																																		
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					
						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	S	S	D	S
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	Enf	Coren 401652	1.434.969	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0

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	F – Folga
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	CHM - Carga horária do mês
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	CHT - Carga Horária Trabalhada
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	SHT- Saldo de horas total



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Deputado João Natal - Vila Nova

MEMORANDO Nº 25/2022

Venho por meio deste informar que segue escala em pdf do controle de plantão referente ao mês de novembro do ano de 2022, revisada e atualizada, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Att, Roberta Lopes de Oliveira

Goiânia, 21 de outubro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Roberta Lopes de Oliveira, Coordenadora Técnica**, em 21/10/2022, às 09:50, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador **0571527** e o código CRC **D1B00707**.

Avenida Industrial, Quadra D-13, Lote 16 e 17
- Bairro Setor Leste Vila Nova
CEP 74635-040 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 22.29.000019822-4

SEI Nº 0571527v1