



Distrito Sanitário: Campinas Centro				Unidade: Cais Deputado João Natal																																			
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: dezembro 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	31				
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S		
1	FABRICIA CRISTINA DA COSTA TOLEDO	NIR	998.214-01	SMS	SN			SN		SN			SN			SN			SN				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			
2	HONORBERTO CLAUDSON MACEDO	RECEPÇÃO	966.100-01	SMS	SN			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		SN		
4	ORCENI GONÇALVES BARBOSA RABELO	RECEPÇÃO	586.463-01	SMS	SN			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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	
<b>TOTAL DE AGENTE DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					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	3	
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	31				
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S		
1	AISLAN OLIVEIRA COSTA	RECEPÇÃO	513.121-02	SMS		SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN				
2	ELIANE ALVES DA SILVA	NIR	999.717-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
3	GILBERTO DE SOUZA SILVA	RECEPÇÃO	583.154-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN		FE			
4	LETICIA DE OLIVEIRA MARIANO	RECEPÇÃO	986.305-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN				SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
5	DIVINA RIBEIRO VIANA	RECEPÇÃO	680.150-01	SMS																																			
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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	
<b>TOTAL DE AGENTE DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					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	31				
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S		
1	DERLY COSTA DA SILVA	RECEPÇÃO	623.040-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN				
2	DIVINA RIBEIRO VIANA	RECEPÇÃO	680.150-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN				
3	JUAREZ RIBEIRO CAETANO	RECEPÇÃO	684.414-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN				
4	MARINETTE MARQUES LEITE	RECEPÇÃO	695.360-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN				
5	WILTON SERRA HORTENCIO	RECEPÇÃO	105.996-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN				
6	NILVA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	COPA	741.604-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN				
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE AGENTE DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					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







**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala Médica

Mês de Referência: dezembro de 2022.

**Diurno**

Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	
1	AMANDA MIRANDA DE SOUZA	CG	30185	1.502.468-01	CREDC	SD						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		SD
4	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1.455.060-02	CREDC											SD																					
5	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO	CG	27779	1.454.986-01	CREDC					SD	SD						SD	SD						SD	SD										SD	SD	
6	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1.276.638-01	CREDC	SD							SD							SD							SD										SD
7	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CG	26859	1.465.856-01	CREDC						SD	SD							SD	SD					SD	SD									SD	SD	
8	EDUARDO VASCONCELOS SOARES	CG	26180	1.437640-01	CREDC						SD													SD													
9	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1.504.142-01	CREDC		SD		SD					SD							SD						SD										SD
10	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423	1.465.910-01	CREDC			SD	SD						SD	SD							SD	SD													SD
11	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1.436.694-01	CREDC		SD			SD				SD	SD									SD				SD	SD								
12	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24.768	1.440.110-01	CREDC								SD													SD											SD
13	PAULO HENRIQUE MOREIRA	CG	28.283	1.465.902-01	CREDC									SD	SD	SD	SD										SD	SD	SD	SD							
14	WANESSA GUIMARÃES DE OLIVEIRA	CG	27.548	1.447.122-02	CREDC	SD	SD			SD	SD		SD												SD	SD									SD	SD	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>						4	4	1	2	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	1	2	3	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	2	1

**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	31			
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S			
1	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1.455.060-02	CREDC						SN			SN											SN														
2	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1.276.638-01	CREDC				SN															SN															
3	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1.504.142-01	CREDC										SN																								
4	JAIRO LEDRA GARCIA	CG	30308	1.503.324-01	CREDC		SN							SN																							SN		
5	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10.836	700.924-02	SMS		SN			SN					SN									SN															
6	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		
7	HEBERSON BRITO BESSA	CG	30.322	1.503.049-01	CREDC								SN																										
8	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24.768	1.440.110-01	CREDC	SN								SN																							SN		
9	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21.055	1.332.147-01	CREDC				SN	SN														SN	SN														
10	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27.746	1.458.523-01	CREDC			SN							SN									SN														SN	
11	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	CG	25.325	1.440.845-01	CREDC	SN								SN											SN														
12	RODRIGO ROGOWSKI	CG	28.282	1.467.425-01	CREDC	SN			SN																														
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>						3	3	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	1

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 diurna	PED - Pediatra
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturna	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: dezembro 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	31			
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
1	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS	QV	QV				QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV		SD			QV	QV	QV				
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS	QV	QV				QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV		SD			QV	QV	QV				
3	LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED		SD		SD	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	HM	HM		SD	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
5	NEIVA NOGUEIRA DA SILVA	Biomédico	CRBM 3873	1.005.294-01	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	SD		HM	HM	HM	HM	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				HV	HV	HV	HV			SD		
7	KENIA GONÇALVES BORGES	Biomédico	CRM 0317	1.451.553-01	SMS			SD			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD				
1	ADÃO DOS SANTOS PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 491	1.000.152-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	ALINE GODOFREDO RODRIGUES	Téc. Lab.	CRF 186	1.413.260-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	FABRICIO LUCIO DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 0584	1.006.347-01	SMS			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
5	JOYCE BEZERRA TEIXEIRA	Téc. Lab.	CRF 1032	1.410.733-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
6	LILIAN CLÁUDIA PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 681	1.091.956-01	SMS	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
7	NUBIA MARISETH SALGADO OLIVEIRA	Téc. Lab.	CRF 248	567.531-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD			SD			

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

**TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVO:**

**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	31										
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S			
1	CLEOMAR PROCÓPIO DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 2744	1.104.594-01	SMS	SN			SN			SN			SN			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			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			SN			SN			SN			SN							
4	MARIA RITA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 432	456.306-01	SMS		SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	RODRIGO DE SOUZA PRADO	Biomédico	CRBM 2808	898.970-01	SMS		SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
6	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			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			SN			SN			SN			SN						
2	ANAINA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			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			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			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			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	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			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
8	VÂNIA ABRANTES PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 410	196.479-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
1	ELIETE PEDROSO PEREIRA	Apoio Adm.	-	719.269-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

**TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:**

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestado Médico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença Maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>FE – Férias</b>	<b>MS - Ministério da Saúde</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>F – Folga</b>	<b>HO - HOME OFFICE</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>
			<b>CN- Complementação noturna</b>
			<b>CHM - Carga horária do mês</b>
			<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Distrito Sanitário: Campinas Centro</b>						<b>Unidade: Cais Deputado João Natal</b>																																										
<b>Escala da Radiologia</b>						<b>Mês de Referência: dezembro de 2022.</b>																																										
<b>Diurno</b>																																																
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	31												
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	TÉC. RAD.	7.060 T	1.437.275-01	CRED.		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																						
3	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS				SD	SD																																						
4	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	317	458.821-01	SMS						SD			SD																																		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:</b>						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	1	1	1				
<b>Noturno</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	31												
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS					SN		SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
2	IVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS			SN						SN																																		
3	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS	SN					SN		SN																																			
4	JAIIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS	FE			SN	SN																																						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:</b>						1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	2	0	1	1	1	1	1	0	2	0	1	1	1	1	0	2	0	0	1	1	1	1	1	0	2	0	0	1	1	

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



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Farmácia

Mês de Referência: dezembro 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	31				
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÉUTICO	4436	887.374-01	SMS	SD			SD		SD		SD					SD		SD				SD		SD							SD		SD					
TOTAL DE FARMACÉUTICOS						1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	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	31							
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
1	MAX WELL SILVA TEIXEIRA	FARMACÉUTICO	19.436	1.491.962-01	CRED	SD	SD				SD							SD		SD			SD		SD		SD						SD					SD					
TOTAL DE FARMACÉUTICOS						0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0

**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	31						
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	FARMACÉUTICO	5060	889.032-01	SMS									SD	SD	SD	SD					SD	SD																SD			
TOTAL DE FARMACÉUTICOS						0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	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	31								
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	
1	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÉUTICO	17260	1.500.732-01	CRED	SN			SN		SN		SN			SN				SN			SN			SN					SN			SN				SN						
TOTAL DE FARMACÉUTICOS						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	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	31						
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	ANA FLÁVIA DE OLIVEIRA SILVA	FARMACÉUTICO	12.780	1.500.813-01	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN												SN			
TOTAL DE FARMACÉUTICOS						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

**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	31							
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
1	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JUNIOR	FARMACÉUTICO	5124	967.254-01	SMS			SN			SN		SN			SN						SN			SN														SN				
TOTAL DE FARMACÉUTICOS						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	0	0

**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.		



Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala da Odontologia

Mês de Referência: dezembro de 2022.

						Diurno																																									
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRO	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31											
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S				
1	CAROLINA DE MELO PINHO	CD	8972	861.057-01	SMS					SD							SD																							SD							
2	MAYRA MOREIRA GOMIDES CARVALHÊDO	CD	4942	565.598-01	SMS	SD										SD					SD																						SD				
3	RAFAEL ROSSI	CD	5444	897.370-01	SMS							SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
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		
2	PATRICIA PEREIRA DOS REIS SANTOS	ASB	3686	943.070-01	SMS	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																																						
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:</b>						0	0	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0		

**OBSERVAÇÃO:**

<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CD- Cirurgião dentista</b>
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	<b>TSB- Técnico em saúde bucal</b>
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	<b>ASB- Auxiliar de Saúde Bucal</b>
<b>FE – Férias</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>	<b>X - Sem profissional escalado</b>
<b>F – Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: dezembro 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	31							
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	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							SD						
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	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	31											
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S				
1	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	439.819-01	SMS	SD		SD	SD				SD			SD						SD		SD	SD	SD																					
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	31													
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S						
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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC				
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	31															
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S								
1	GLEICE GONÇALVES DE ALMEIDA	Enf	Coren 278079	1.157.256-01	SMS	SD				SD			SD			SD					SD				SD																										
2	MÔNICA VILELA PATO	Enf	Coren 119288	800.775-02	SMS	SD				SD			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						
3	STEFANY REZENDE ABRAÃO	Enf	Coren 223005	1.158.090-01	SMS			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				
2	PAULA REGINA SIQUEIRA RODRIGUES	TE	Coren 483633	977.071-01	SMS	SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD																					SD				
3	ROSICLEIA NEVES DE OLIVEIRA PIRES	TE	Coren 625455	1.093.231-01	SMS			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				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						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	1	1	1	1	1	1	1			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL:</b>						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	0	0	1	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

**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	31													
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S						
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	Enf	Coren 401652	1.434.969	CRED	SD								SD			SD			SD			SD			SD																							
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	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



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

MEMORANDO Nº 31/2022

Venho por meio deste informar que segue as escalas em pdf do controle de plantão eferente ao mês de dezembro do ano de 2022, revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 30 de novembro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Roberta Lopes de Oliveira, Coordenadora Técnica**, em 30/11/2022, às 08:45, 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 **0718575** e o código CRC **F1A6161B**.

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

Referência: Processo Nº 22.29.000024116-2

SEI Nº 0718575v1