



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**  
**GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

**Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO**

**Unidade: CAIS CAMPINAS \*\***

**Escala do Apoio Administrativo**

**Mês de Referência: MARÇO DE 2023**

**Diurno - Horizontal**

	Nome do Profissional	Categoria	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
					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	Adriana Martins da Silva	AG ADM	978183-1	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
2	Alexandre Feliciano Ribeiro	ASS ADM	999458-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD								
3	Carlene Silva Martins	AG ADM	977853-1	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
4	Cassia Elizabeth Silveira Gonçalves	AP ADM	585343-1	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
5	Claudio de Paiva Soares	AP ADM	526290-2	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
6	Edna Maria da Silva Peixoto	AG ADM	4168350-1	SES	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
8	Indiara Bonfim de Souza Oliveira	AG ADM	632783-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
9	Irlimar Aparecida Costa	AG ADM	997102-1	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						
10	Mariza Ignacio Alves Miranda	AG ADM	723665-1	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
11	Paulo Geovane C Rodrigues	ASS ADM	720836-1	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					
12	Roney Gonçalves Rosa	ASS ADM	1002210-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
13	Roberto Francisco da Cunha	AG ADM	970417-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
14	Venerando Reis de Oliveira	LIMP URB	137626-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2	3	3			2	3	3	3	3			2	3	3	3	3			2	3	3	3	3			3	3	3	3	3										
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					1	2	2			1	2	2	2	2			1	2	2	2	2			1	2	2	2	2			2	2	2	2	2										
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5										



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: MARÇO DE 2023

Diurno - Plantão A

Table with columns for Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Vínculo, and days of the month (1-31) with status indicators (Q, S, D, T, Q, S, D, T, etc.), plus summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT.

Diurno - Plantão B

Table with columns for Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Vínculo, and days of the month (1-31) with status indicators (FE, SD, LC, etc.), plus summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT.

Diurno - Plantão C

Table with columns for Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Vínculo, and days of the month (1-31) with status indicators (SD, LC, etc.), plus summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT.



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: MARÇO DE 2023

Noturno - Plantão A

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of the month (Q, 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). Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent.

Noturno - Plantão B

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of the month (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). Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent.

Noturno - Plantão C

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of the month (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). Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent.

Observação table with columns for IC-Cinderela, SD-Serviço Diurno, SN-Serviço Noturno, HM-Horizontal Matutino, LC-Licença ou Atestadomédico, LP-Licença Prêmio, LM-Licença maternidade, CD-Complementação diurna, SF-Sítio Funcional, RH-Recursos Humanos, FE-Férias, F-Folga, SHM-Saldo de horas no mês, /-8 horas diárias, CHT-Carga Horária Trabalhada, SHT-Saldo de horas total, SHA-Saldo de horas anteriores, CHM-Carga horária do mês, CN-Complementação noturno, HV-Horizontal Vespertino.









PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Unidade: CAIS CAMPINAS

Mês de Referência: MARÇO DE 2023

Escala da Farmácia

						Diurno																										CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																
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	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 José Osmar de Carvalho Filho	Farmacêutico	14112	1511866	CRED	SD			SD		SD	SD			SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD																		
2 Elisângela Souza dos Santos	Farmacêutico	17010	1491946	CRED		SD			SD			SD			SD					SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD																	
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1														
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	0	0	0	0

						Noturno																										CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																
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	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 Viviane Furtado Pires de Sousa	Farmacêutico	19916	1427350	CRED	SN			SN		SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																	
3 Isabela Freitas Pereira da Silva	Farmacêutico	18048	1500422	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN																
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1														
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	0	0	0	0

**OBSERVAÇÃO:**

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







PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS

Escala Laboratório Mes de Referência: FEVEREIRO DE 2023

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Noturno A																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S					
1 Cintia Landim Ribeiro	BIOMEDICO	893137	2178	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2 Robson Pereira Braga	BIOMEDICO	899712-1	636	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1 Ney Chapadense de Moraes	TEC LAB	537080-1	324	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2 Vanessa de Souza Santos	TEC LAB	1428748	1061	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Noturno B																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S					
1 Amanda Rodrigues Cabral	BIOMEDICO	1473042	9711	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Whaine Arantes de Miranda	BIOMEDICO	1090461-1	4201	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1 Maria de Fátima de Moraes	TEC LAB	969222-1	550	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Ricardo Alves Cunha	TEC LAB	895849-1	505	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2				

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Noturno C																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S					
1 Denize Rodrigues Damasceno	BIOMEDICO	1338307-1	1805	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 Regiane Morillas Oliveira	BIOMEDICO	1091336-1	3514	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1 Anastácio Damasceno dos Santos	TEC LAB	566730-1		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		
2 Carmelita Silva	TEC LAB	1310119	1049	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3 Julia Mendonça Lyra	TEC LAB	1411985	1048	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4 Wanderson Vieira da Silva	TEC LAB	997650-1	361	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		
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				

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





**PREFEITURA  
DE GOIÂNIA**

**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**  
**GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

**Distrito Sa** **RO**

**Unidade: CAIS CAMPINAS**

**Escala Médica**

**Mês de Referência: MARÇO DE 2023**

**NOTURNO**

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT													
						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	ALLAN RICARDO ALVES DE SOUSA DANTAS	GENERALISTA	25463	1447602	CRED			SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN									SN																
2	CAROLINA VIEIRA MIRANDA	GENERALISTA	28773	1472305	CRED									SN													SN																											
3	DAVID DE OLIVEIRA SANTANA	GENERALISTA	6624	578240	CRED	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN								SN	SN																		
4	ESTEFANE ALMEIDA PRADO	GENERALISTA	28807	1476408	CRED		SN											SN																					SN															
5	FABIANO SOUZA DO NASCIMENTO	GENERALISTA	24975	1411659	CRED		SN								SN							SN						SN												SN														
6	HENRIQUE BARBOSA FALEIRO	GENERALISTA	22344	1429698	CRED	SN							SN	SN													SN	SN											SN	SN														
7	MARIANA MAGALHÃES PINHEIRO	GENERALISTA	27708	1455168	CRED	SN								SN								SN					SN														SN													
8	ROBERTO ZONTA	GENERALISTA	23265	102778-1	CRED						SN	SN															SN	SN													SN													
9	SARAH NOGUEIRA MARTINS	GENERALISTA	27663	1452568	CRED							SN	SN																													SN	SN											
10	SILIO ALVES REGES	GENERALISTA	5900	864854-1	SMS										SN																													SN										
11	THAYS FERREIRA GUIMARAES	GENERALISTA	24735	1407090	CRED				SN	SN																																												
12	TIAGO RESENDE TELLES	GENERALISTA	1978-7	1465368	CRED						SN	SN																																										
13	YGOR FERREIRA BRASIL	GENERALISTA	25639	1438034	CRED	SN											SN																																					
14	AGDA CRISTINA VALE	PEDIATRA	4631-3	323047-1	SMS										SN																																							
15	CARLA VANESSA DE SOUZA	PEDIATRA	8686	672866-2	SMS	SN									SN																																							
16	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	PEDIATRA	27000	1507613	CRED																																																	
17	ERICA DA CUNHA SILVA SANTOS	PEDIATRA	30219	1502697	CRED																																																	
18	FABRICIO AURELIO MENEZES	PEDIATRA	30314	1431684	CRED																																																	
19	GRAZIELA PEREIRA SANTOS	PEDIATRA	30307	1503219	CRED																																																	
20	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	PEDIATRA	1980-7	1503430	CRED																																																	
21	HIAGO FERREIRA ROSA	PEDIATRA	1979-8	1503090	CRED																																																	
22	KAMILLA NEVES DE OLIVEIRA SOUTO	PEDIATRA	22012	1498827	CRED																																																	
23	LEONARDO FARIA RIBEIRO	PEDIATRA	10947	663352-1	SMS																																																	
24	LUCIANO NASCIMENTO MARTINS	PEDIATRA	29006	1487493	CRED	SN																																																
25	MARIA DA PENHA LEANDRO MACHADO	PEDIATRA	13828	952060	CRED																																																	
26	MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	PEDIATRA	29394	1505297	CRED																																																	
27	NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	PEDIATRA	16284	1137867	CRED	SN																																																
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>							2	3	2	2	4	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	4	2	3	3	4	2	2	2	2	3	3																		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:</b>							3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3																	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</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																	

**OBSERVAÇÃO:**

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

**Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO**

**Unidade: CAIS CAMPINAS**

**Escala Multiprofissional**

**Mês de Referência: MARÇO DE 2023**

**Diurno**

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						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	Q
1	Marlucia Elias Antunes Pereira	ASS.SOCIAL	3194	940186-1	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		SD	F	F	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV											
2	Ises Maria Alvares Maciel	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Patricia Estevam Matos	ASS.SOCIAL	2578	528269-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	Neide Abadia de Moraes Patricio	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
5	Selma Gomes de Abreu	ASS.SOCIAL	1265	780626-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	
6	Maria Aparecida Sotero Lourenço	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	Waldivina Cardoso Clemente	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</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
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC - Licença ou Atestado médico</b>	<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>
<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>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	
<b>FE - Férias</b>	<b>/ - 8 horas diárias</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**  
**DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**  
**GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

**Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO**

**Unidade: CAIS CAMPINAS**

**Escala da Odontologia**

**Mês de Referência: MARÇO DE 2023**

**Diurno**

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						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	Cláudia Nobre Vasconcelos	ODONTOLOGO	860476-1	4851	SMS	SD							SD			SD	SD									SD																					
2	Marta Ferreira Freitas Gonçalves	ODONTOLOGO	417785-1	3504	SES						SD						SD								SD			SD	SD	SD	SD																
3	Rafael Vaz de Matos	ODONTOLOGO	895199-1	9473	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE														SD														SD							
4	Virgílio Batista de Freitas	ODONTOLOGO	969907-1	8871	SMS		SD							SD												SD	SD														SD						
5	Ivana Moura Lima	TSB	539872-1	1105	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		
6	Jacqueline Batista da Silva	TSB	4053818-0	103	SES	SD			SD						SD											SD																					
7	Jacqueline Batista da Silva	TSB	91618-1	103	SMS			SD							SD											SD																					
8	Marcia Hosana Tavares	TSB	719030-1	597	SMS	SD			SD						SD											SD																					
9	Rosenilda Francisca Mariano Nunes	TSB	718572-1	220	SMS			SD							SD											SD																					
10	Selma Tomaz de Aquino	TSB	538981-1	363	SMS		SD								SD											SD																					

**TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:** 1 1 0 0 0 1 0 1 1 0 1 1 1 0 1 1 1 0 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0

**TOTAL DE AUXILIARES DE SAUDE BUCAL:** 2 1 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 1 1 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2 1 2 2

**Noturno**

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
						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	Célio José de Lima	ODONTOLOGO	225720-1	3453	SMS						SN							SN							SN				SN	SN	SN	SN																	
2	Fabiana Resende Ribeiro	ODONTOLOGO	967416-1	5531	SMS	SN							SN		SN	SN										SN																							
3	Fabiana Rossi	ODONTOLOGO	861073-1	7044	SMS			SN	SN	SN		SN							SN							SN																							
4	Luiz Carlos Magnani Lima	ODONTOLOGO	400998-3	1155	SES	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	LP	LP	LP	LP	LP		
5	Antonia Barros Medeiros	TSB	723908-1	2366	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		
6	Candice Maria de Oliveira	TSB	693871-1	523	SMS			SN			SN														SN																								
7	Martha Gomes de Oliveira	TSB	1093355-1	738	SMS	SN			SN																	SN																							
8	Suelene Gomes Acacio Silva	TSB	695769-1	2203	SMS			SN			SN															SN																							

**TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:** 0 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 0 0 0 0 1 1 1 1 1

**TOTAL DE AUXILIARES DE SAUDE BUCAL:** 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

**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>	

**Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO**

**Unidade: CAIS CAMPINAS**

**Escala da Radiologia**

**Mês de Referência: MARÇO DE 2023**

**Diurno**

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
2	Ronildo Costa dos Santos	TÉC RAD.	1236T	1419765	CRED	SD			SD				SD		SD					SD			SD										SD	SD										
3	Valdineide Alves Rodrigues	TÉC RAD.	06947T	1419790	CRED			SD		SD		SD						SD					SD				SD					SD												
4	Victor Teixeira Lopes Martins	TÉC RAD.	02732T	1419781	CRED				SD		SD				SD		SD								SD					SD		SD												
5	Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	TÉC RAD.	07747T	1419811	CRED					SD						SD		SD					SD		SD	SD					SD						SD							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	0	1	2	1	2	1	1	0	2	1	1	2	1	1	0	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	2	1	1	0	2								

**Noturno**

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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 Cristina Parreira Souza	TÉC RAD.	01202T	1472020-1	SMS		SN								SN	SN																														
2	Daiane Pereira da Silva	TÉC RAD.	06910T	1419820	CRED			SN		SN		SN						SN					SN										SN													
3	Kelli Jenaina Prado Faria	TÉC RAD.	01206T	1198734	CRED	SN			SN	SN			SN						SN		SN					SN		SN							SN											
4	Luciana Jacinta da Silva	TÉC RAD.	01709T	1192604	CRED				SN		SN				SN		SN	SN							SN					SN		SN						SN								
6	Jarbas Evangelista Junior	TÉC RAD.	2837	631752-1	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 TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	2								

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC - Licença ou Atestadomédico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	
<b>FE - Férias</b>	<b>/ - 8 horas diárias</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>	
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Campinas

**MEMORANDO Nº 35/2023**

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE FEVEREIRO 2023- DA UNIDADE CAIS CAMPINAS em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

**AGEU VIANA DE SOUSA**  
**COORDENADOR GERAL CAIS CAMPINAS**  
**DECRETO: 4154/2021**

Goiânia, 10 de fevereiro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Ageu Viana de Sousa, Coordenador Geral**, em 10/02/2023, às 12:23, 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 **1108158** e o código CRC **40809A14**.

Rua P-30 esquina com Rua P-26  
- Bairro Setor dos Funcionários  
CEP 74480-110 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 23.29.000005847-9

SEI Nº 1108158v1