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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala do Apoio Administrativo | **Mês de Referência: Abril**

Diurno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	CENILDA ALVES DA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	1.000.128-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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	SEBASTIANA DA SILVA ROCHA	Agente de apoio administrativo / recepção	980.030-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	ORCENI GONÇALVES BARBOSA RABELO	Agente de apoio administrativo / recepção	586.463-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	JULIANO EVANGELISTA	Assistente administrativo / NIR	1.038.796-01	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
4	MARISTELA SOARES SANTANA	Assistente administrativo / NIR	682446-01	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
4	MALVINA FERRAZ DE SOUSA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	1.003.429-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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 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					

Diurno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	SILVIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Agente de apoio administrativo / recepção	720.550-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	ZENAIDE MARIA DA SILVA RODRIGUES	Agente de apoio administrativo / recepção	1.006.894-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MARINETTE MARQUES LEITE	Agente de apoio administrativo / recepção	695.360-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	VALDIRENE LUCIANO ALMEIDA MARTINS	Agente de apoio administrativo / copa	1.007.416-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	NILVANE APARECIDA SILVA SAETA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	1.006.673-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3	0	0	3	0	0	3	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0					
TOTAL DE ASSISTENTE 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					
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					

Diurno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	DANYELLY DE MORAES SOUSA GOMES	Agente de apoio administrativo / recepção	1.034.022-01	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM					
2	DIVINA RIBEIRO VIANA	Agente de apoio administrativo / recepção	680.150-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	ISSELINA PEREIRA LEMES	Agente de apoio administrativo / recepção	717.320-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	WILMA DE OLIVEIRA BELCHIOR	Agente de apoio administrativo / NIR	894.966-01	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					
5	ILDA SOARES DE JESUS SOUZA	Agente de apoio administrativo / recepção	1.005.545-01	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD							
6	TEREZA SOCORRO DE SOUZA CRISTINO	Agente de apoio administrativo / copa	679.321-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	VALDIRENE FERREIRA DOS REIS	Agente de apoio administrativo / lavanderia	966.134-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8	DEBORA FLAUSINO PEREIRA	Agente de apoio administrativo / almoxarifado	680.184-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0					
TOTAL DE ASSISTENTE 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					
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					

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala do Apoio Administrativo | **Mês de Referência: Abril**

Noturno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	FABRICIA CRISTINA DA COSTA TOLEDO	Agente de apoio administrativo / recepção	998.214-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	LOURIVAL DE ALMEIDA FILHO	Agente de apoio administrativo / recepção	617.610-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	ELIANE ALVES DA SILVA	Assistente administrativo / NIR	999.717-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
4	JOANA D'ARC PEREIRA DE SOUZA	Agente de apoio administrativo / copa	684.171-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	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					

Noturno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	AISLAN OLIVEIRA COSTA	Agente de apoio administrativo / recepção	513.121-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	HONORBERTO CLAUDSON MACEDO	Assistente administrativo / NIR	966.100-01	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					
3	GILBERTO DE SOUSA SILVA	Agente de apoio administrativo	583.154-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	LETÍCIA DE OLIVEIRA MARIANO	Agente administrativo / recepção	986.305-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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					
TOTAL DE ASSISTENTE 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					
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					

Noturno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	DERLY COSTA DA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	623.040-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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	JUAREZ RIBEIRO CAETANO	Agente de apoio administrativo / recepção	684.414-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	WILTON SERRA HORTENCIO	Assistente administrativo / NIR	105.996-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
4	NILVA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	Agente de apoio administrativo / copa	741.604-02	SMS		SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1					
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					

OBSERVAÇÃO:

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

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala da Farmácia | **Mês de Referência: Abril**

Diurno

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS				SD		SD					SD		SD			SD		SD		SD					SD		SD			SD					
2	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÊUTICO	7315	588.970-02	SMS					SD		SD			SD		SD		SD			SD		SD		SD			SD		SD								
3	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	FARMACÊUTICO	5060	889.032-01	SMS		SD	SD					SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				SD	SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	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

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÊUTICO	17260	1.500.732-01	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN					
2	ANA FLÁVIA DE OLIVEIRA SILVA	FARMACÊUTICO	12.780	1.500.813-01	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN							
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	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	
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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala Multiprofissional | **Mês de Referência: Abril**

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	SIMONE MARIA NOGUEIRA GREGORIM	ASS. SOCIAL	CRESS 2052	210.137-01	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					
2	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	439.819-01	SMS	SD		SD	SD						SD			SD			SD		SD				SD		SD	SD										
3	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					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0					

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala Multiprofissional | **Mês de Referência: Abril**

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	GLEICE GONÇALVES DE ALMEIDA	Enf	Coren 278079	1.157.256-01	SMS	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					
3	STEFANY REZENDE ABRAÃO	Enf	Coren 223005	1.158.090-01	SMS		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						
2	PAULA REGINA SIQUEIRA RODRIGUES	TE	Coren 483633	977.071-01	SMS			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							
1	GENECY CARDOSO DA SILVA	ASS. SOCIAL	CRESS 3257	90.425-02	SMS		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					
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					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL:						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 Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala da Odontologia | **Mês de Referência: Abril**

Diurno

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

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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala da Radiologia | **Mês de Referência: Abril**

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	DANIEL FERREIRA DE MELLO	TÉC. RAD.	7.060 T	1.437.275-01	CRED.	SD				SD			SD				SD			SD				SD		SD					SD		SD							
2	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD					
3	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	317	458.821-01	SMS	FE			SD			SD				SD			SD				SD				SD			SD				SD						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1					

Noturno

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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									
2	EVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS				SN			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	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1					

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atesta do 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	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala Laboratório | **Mês de Referência: Abril**

Diurno – Horizontal

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE					QV	QV	QV	QV				QV	QV	QV	QV	SD				QV	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	QV	QV			SD					
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS			HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM		SD	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM							
4	NEIVA NOGUEIRA DA SILVA	Biomédico	CRBM 3873	1.005.294-01	SMS			HM	HM	HM	HM			SD	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM							
5	PAULA CAMPOS SCHLITZER HAUSS	Biomédico	CRBM 2307	1.100.157-01	SMS			HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV	SD		HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	2	2	2	2	0	0	1	2,5	2,5	2,5	2,5	2	1	1	2,5	2,5	2,5	2,5	1,5	0	0	2	2,5	2,5	2,5	2,5	0	1					

Diurno 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	JOYCE BEZERRA TEIXEIRA	Téc. Lab.	CRF 1032	1.410.733-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	0	0	0	0	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 TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	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							
1	ALINE GODOFREDO RODRIGUES	Téc. Lab.	CRF 186	1.413.260-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	LILIAN CLÁUDIA PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 681	1.091.956-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	0	0	1	0	0	1	0	1	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 LABORATÓRIO:						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					

Diurno 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	THIAGO ALVES DE FREITAS SIQUEIRA	Biomédico	CRBM 6812	1.441.833-01	CRED		SD			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	FABRÍCIO LÚCIO DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 0584	1.006.347-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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					

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

Distrito Sanitário: | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala Laboratório | **Mês de Referência: Abril**

Noturno 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	CLEOMAR PROCÓPIO DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 2744	1.104.594-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	MARIA CLARA DE SOUZA BIZINOTO	Biomédico	CRBM 3198	933.678-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	ANAINA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	MARIA PERPÉTUA DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 461	722.600-01	SMS			SN			SN			SN			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			SN			SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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 LABORATÓRIO:						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 APOIO 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					

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	FERNANDA RIBEIRO MORAIS	Biomédico	CRBM 1367	1.189.212-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	RODRIGO DE SOUZA PRADO	Biomédico	CRBM 2808	898.970-01	SMS	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							
2	LÍDIA CRISTINA VIEIRA	Téc. Lab.	CRF 474	534.633-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	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					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	MARIA RITA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 432	456.306-01	SMS		SN						SN						SN			SN			SN			SN						SN						
1	ELSON EDUARDO NOVAIS GONÇALVES DE ANDRADE	Téc. Lab.	CRF 10227	538.426-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	VALDINEY ALVES ALFREDO	Téc. Lab.	CRF 950	1.410.580-01	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	VÂNIA ABRANTES PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 410	196.479-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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					

OBSERVAÇÃO:

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

OBSERVAÇÃO: Escala horizontal de acordo com a portaria 010/2020.

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala de Enfermagem | **Mês de Referência: Abril**

Diurno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	AGDA PEREIRA	ENF	271.177	1.209.655-02	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	Finalização de contrato: 19/04/2023.															
2	LÚCIA SILVA MAIA	ENF	269.306	1.158.392-01	SMS			SD		SD	SD			TP		SD	SD			SD			SD		SD	TP			SD			SD			TP					
3	THALYTA SANTOS SILVA	ENF	158.574	972.924-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	AGNELA DE MEDEIROS	TE	413202	86.096-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	AUREA REIS QUEIROZ	TE	501.088	1.038.567-01	SMS			SD			SD			SD			SN		SD				SN			SD						SD	SD		SD					
3	CLÁUDIA ARMINDA DE JESUS URIAS CAVALCANTI	TE	60.842	1.211.455-01	SMS			TP			TP			SD			SD	SD		SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD					
4	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	AE	229.520	892.157-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	JOSIANY ALVES DOS SANTOS	TE	562.746	1.211.480-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	JOSILENE PEREIRA DA SILVA	TE	7.717	908.045-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
7	LEONIDAS RIBEIRO DOS SANTOS	TE	205.879	699.837-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	MARIA DO SOCORRO BEZERRA	TE	242.339	1.104.985-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
9	ELEN SIMONE RODRIGUES DA SILVA	TE	142.950	903.035-01	SMS			SD			SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
10	VIVIANE BATISTA REIS	TE	355.135	971.880-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD					
11	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	3	0	1	3	0	0	2	0	1	3	0	0	3	0	0	3	0	1	1	0	0	2	0	0	2	0	0	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	0	7	0	0	7	0	0	9	0	0	8	1	1	8	0	0	9	1	0	9	0	0	7	0	0	7	1	0	9					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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 B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ELINEIDE SOUZA DOS SANTOS	ENF	301.988	715.743-03	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					
2	SOLANGE SOUZA SILVA VENÂNCIO	ENF	221.276	1.040.014-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	LETICIA ROSA DE OLIVEIRA BASTOS	ENF	668 232	1.491920-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD								
4	JOSELARA ALESSANDRA CORREA BARBOSA	ENF	174.743	1.020.722-02	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD								
1	ELISANGELA ALVES DA SILVA	TE	161.216	970.034-01	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	SD								
2	JOSENI MADALENA DE AQUINO PAIXÃO	TE	178.648	901.350-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	MARCIA ELISA BARBOSA OTTO MORAIS	TE	370.002	904.384-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	MARIA MARCILDA PINHEIRO DA SILVA	TE	916.857	967.700-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	MARTA BETÂNIA COSTA S. CARDOSO	TE	91.382	1.037.943-01	SMS	SD		SD	SD		SD	SD			SD			TP			SD			TP			SD			SD			SD								
7	NIRES PAINS ESTEVA SANTOS	TE	87.536	756.733-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
8	TEREZINHA DA SILVA SERTÃO	AE	119.158	411.736-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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:						3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	1	3	0	1	3	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6	0	1	6	0	1	6	0	0	6	0	0	5	0	0	6	0	0	5	0	0	6	0	0	6	0	0	6	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					

Diurno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	JEANE CRISTINE LEANDRO DA SILVA	ENF	296.823	1.157.639-01	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					
2	LUCIANA SILVA MAIA	ENF	269.307	1.196.308-01	SMS		SD			TP			SD	SD		TP			SD			SD			TP	SD		SD			SD			SD	SD					
3	JHORDANA FRANÇA DA ROCHA SANTOS	ENF	694.313	1.491.636-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD						
1	ANA CLÁUDIA PEREIRA FRAGA	TE	335.005	911.208-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	ISAILDES CARVALHO DE ARAUJO	TE	2.125.312	1.100.866-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	JUDITH RODRIGUES DOS SANTOS	TE	96.766	1.020.102-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	NALGIMA COSTA PEREIRA	TE	501.088	1.033.336-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	NORMA CALIXTO LIMA	TE	10.976	1.033.530-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	2	0	0	1	0	0	2	1	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	1	2	0	2	0	0	2	0	0	2	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	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					

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala de Enfermagem | **Mês de Referência: Abril**

Noturno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	CLÁUDIA DOS SANTOS LADEIA	ENF	211.766	967.572-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	BRENDA MAXIMO GONÇALVES	ENF	106.285	939.625-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	JERLICE PUGAS DE AMORIM	ENF	208.317	756.768-02	CRED			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	CLEUSA GOMES DE ALMEIDA	TE	96.444	967.475-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	DENISE FERNANDES DA SILVA	TE	100.992	782.386-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	VERALÚCIA MUNIZ DE SOUSA	TE	7.958	913.480-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	EVANISA MOREIRA DE SOUSA	TE	74.050	629.324-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	IRENE CÂNDIDO ALVES	TE	121.792	893.609-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6	JOSEANY OLIVEIRA DE SOUZA	TE	235.017	899.577-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	EDLENI SOCORRO JESUS PINHEIRO	TE	71.740	786.470-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	1	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	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7					
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					

Noturno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	DANIELA AGUIAR TEIXEIRA	ENF	314.599	1.210.483-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	LEIDIANE RIBEIRO SANTIAGO	ENF	322 685	1.491.660-01	CRED	SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN								
1	EVANILDE MOURÃO DA SILVA	TE	338.849	901.369-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	IRANY ALVES RABELO	TE	278.692	1.003.305-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	JOSEFA NUNES MENDES LANDIM	TE	296.285	1.210.343-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	LIVIA OLIVEIRA DA ROCHA VILAÇA	TE	89.164	1.090.585-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	MARIA DA CONCEIÇÃO REGO FEITOZA	TE	402.152	901.903-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	MARIA DE LOURDES TEODORO PRIMO	TE	107.159	904.945-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	MARIA VITÓRIA DA SILVA PIRES	TE	65.923	88.803-01	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					
8	ROSENI DA SILVA FARIAS	TE	223.889	406.082-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
9	SUELENE DA SILVA OLIVEIRA	TE	400.496	1.136.763-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2	0	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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	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					

Noturno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	HELEN ALVES DE CARVALHO	ENF	101.763	585.378-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	MARCIA APARECIDA DA SILVA	ENF	325.487	1.454.188-01	CTD		SN			SN			SN	Finalização de contrato: 08/04/2023.																											
3	DULCIMEIRE NAVES MARQUES AMORIN	ENF	232.399	1.020.749-03	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SD		SN			SN							
1	CLEMILDA SOARES DE SOUSA REZIO	TE	299.309	1.005.634-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	CLEUZA DE OLIVEIRA REIS	TE	26.554	307.424-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	DARLENNE PEREIRA OLIVEIRA SILVA	TE	19.543	907.871-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	DULCE GUIMARAES PINHEIRO	TE	14.162	565.938-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	ILVANI FERNANDES DA SILVA	TE	242.500	446.009-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	MARINEIDE DELMIRO DE OLIVEIRA	TE	401.427	900.443-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	OSMARINA DIAS	TE	782.324	1.210.076-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8	TERESINHA SANTOS DE SOUSA	TE	75.671	196.657-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
9	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	TE	355.117	899.623-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	1	0	2	0	0	2	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	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					

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala de Enfermagem – NUVECISS | **Mês de Referência: Abril**

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	Enf	401.652	1.434.969	CRED		SD		SD		SD				SD		SD		SD				SD		SD		SD				SD		SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	1	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	0	0	0	0	0	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	SHM - Saldo de horas no mês	SHT- Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF – Sítio Funcional
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR – Classificação de Risco	TE - Técnico de enfemragem
HV – Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE – Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F – Folga	/ – 8 horas diárias	INJ – Injetáveis	TP – Troca de Plantão
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro | **Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)**

Escala Médica | **Mês de Referência: Abril**

DIURNO

Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
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								
3	ANA GABRIELLA DE ALMEIDA ARAUJO	CG	27653	1.448.480-01	CREDC				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD							
4	BRUNA MORAIS CORDEIRO	CG	30782		CREDC	SD						SD								SD							SD							SD						
5	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1.455.060-02	CREDC		SD														SD														SD					
6	CHAYANE RIBEIRO MARQUES	CG	22555	1.523.546-01	CREDC										SD														SD											
7	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO	CG	27779	1.454.986-01	CREDC			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD										
8	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1.276.638-01	CREDC						SD							SD							SD							SD								
9	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CG	26859	1.465.856-01	CREDC				SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD								
10	EDUARDO VASCONCELOS SOARES	CG	26180	1.437640-01	CREDC			SD							SD							SD							SD											
11	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1.504.142-01	CREDC							SD		SD					SD							SD		SD					SD							
12	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423	1.465.910-01	CREDC	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD					
13	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1.436.694-01	CREDC			SD				SD	SD		SD							SD				SD	SD		SD											
14	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768	1.440.110-01	CREDC					SD							SD							SD							SD									
15	PAULO HENRIQUE MOREIRA	CG	28283	1.465.902-01	CREDC	SD	SD	SD											SD	SD	SD	SD											SD	SD	SD					
16	WANESSA GUIMARÃES DE OLIVEIRA	CG	27548	1.447.122-02	CREDC				SD		SD				SD	SD							SD		SD				SD	SD										
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						3	3	4	4	4	4	4	2	2	5	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	2	5	4	4	4	3	3	3					

NOTURNO

Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1.455.060-02	CREDC				SN							SN			SN				SN							SN			SN							
2	CHAYANE RIBEIRO MARQUES	CG	22555	1.523.546-01	CREDC	SN							SN	SN						SN							SN	SN						SN						
3	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1.276.638-01	CREDC		SN							SN							SN							SN							SN					
4	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1.504.142-01	CREDC	SN														SN														SN						
5	JAIRO LEDRA GARCIA	CG	30308	1.503.324-01	CREDC							SN							SN							SN							SN							
6	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10836	700.924-02	SMS			SN				SN			SN							SN				SN			SN											
7	JOÃO CARLOS ANDRADE JUNIOR	CG	22673	1.360.035-02	CREDC			SN	SN	SN		SN	SN		SN	SN	SN					SN	SN	SN		SN	SN		SN	SN	SN									
8	HEBERSON BRITO BESSA	CG	30322	1.503.049-01	CREDC					SN							SN							SN							SN									
9	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768	1.440.110-01	CREDC						SN							SN							SN							SN								
10	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21055	1.332.147-01	CREDC		SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN					
11	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1.458.523-01	CREDC					SN			SN				SN		SN					SN			SN				SN		SN							
12	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	CG	25325	1.440.845-01	CREDC				SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2					

OBSERVAÇÃO:

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

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

MEMORANDO Nº 55/2023

Venho por meio deste informar que segue as escalas em PDF do controle de plantão referente ao mês de abril do ano de 2023, revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 09 de março de 2023.

Documento assinado eletronicamente por **Roberta Lopes de Oliveira**, **Coordenadora Técnica**, em 09/03/2023, às 08:05, 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 **1255461** e o código CRC **0AD6B00C**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000007351-6 SEI Nº 1255461v1