



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Mês de Referência: Junho de 2023

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				
					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	CENILDA ALVES DA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	1.000.128-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
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										
4	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		SD		SD						
5	MARISTELA SOARES SANTANA	Assistente administrativo / NIR	682446-01	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
6	MALVINA FERAZ 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	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0						
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	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	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					
					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	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			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5				
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	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	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					
					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	DANYELLY DE MORAES SOUSA GOMES	Assistente administrativo / recepção	1.034.022-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD		SD		SD										
2	DIVINA RIBEIRO VIANA	Agente de apoio administrativo / recepção	680.150-01	SMS	SD			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			SD									
4	WILMA DE OLIVEIRA BELCHIOR	Assistente 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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			
5	ILDA SOARES DE JESUS SOUZA	Agente de apoio administrativo / recepção	1.005.545-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
6	TEREZA SOCORRO DE SOUZA CRISTINO	Agente de apoio administrativo / copa	679.321-01	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				
7	VALDIRENE FERREIRA DOS REIS	Agente de apoio administrativo / lavanderia	966.134-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
8	DEBORA FLAUSINO PEREIRA	Agente de apoio administrativo / almoxarifado	680.184-02	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	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	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	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: Junho de 2023

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			
					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	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		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	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					
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	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	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					
					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	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	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:					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	2	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	0	0	0	0	0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0						

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			
					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	DERLY COSTA DA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	623.040-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	JUAREZ RIBEIRO CAETANO	Agente de apoio administrativo / recepção	684.414-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	FABRICIO BARRETO ALVES MACHADO	Assistente administrativo / NIR	672955	CTD	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
4	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		SN		SN					
5	NILVA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	Agente de apoio administrativo / copa	741.604-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

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 diurna	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
Escala de Enfermagem – NUVECISS

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Mês de Referência: Junho de 2023

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						
						Q	S	S	D	S	T	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	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	Enf	401.652	1.434.969	CRED			SD		SD		SD		SD					SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	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	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 enfermagem
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	CR - Credenciamento



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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: Junho de 2023

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				
						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	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÉUTICO	4436	887.374-01	SMS		SD				SD		SD						SD			SD		SD		SD				SD		SD		SD										
2	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÉUTICO	7315	588.970-02	SMS			SD	SD	SD				SD						SD	SD			SD						SD						SD								
3	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	FARMACÉUTICO	5060	889.032-01	SMS	SD					SD			SD	SD		SD	SD							SD			SD	SD			SD				SD								
1	JERUSA MARIA DE SOUSA	AUXILIAR DE FARMÁCIA		152.973-01	SMS		SD			SD			SD			SD						SD				SD					SD						SD							
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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			
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				
						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	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÉUTICO	17260	1.500.732-01	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	ANA FLÁVIA DE OLIVEIRA SILVA	FARMACÉUTICO	12.780	1.500.813-01	CRED		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÉUTICO	5124	967.254-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:						1	2	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	2		
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	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 diurna			F – Folga			SHT- Saldo de horas total															HV – Horizontal Vespertino																					



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Campinas Centro Escala Laboratório

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova) Mês de Referência: Junho de 2023

Table for Diurno - Horizontal shift with columns for professional name, category, council, registration, link, and 30 days of attendance (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) and summary rows for total of biomedicians.

Table for Diurno A shift with columns for professional name, category, council, registration, link, and 30 days of attendance (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) and summary rows for total of biomedicians and technicians.

Table for Diurno B shift with columns for professional name, category, council, registration, link, and 30 days of attendance (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) and summary rows for total of biomedicians and technicians.

Table for Diurno C shift with columns for professional name, category, council, registration, link, and 30 days of attendance (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) and summary rows for total of biomedicians and technicians.



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: Junho de 2023

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			
						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	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	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	LC	LC	LC					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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					



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: Junho de 2023

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						
						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	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	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			SD			SD			SD			SD										
1	MARIA SUELY DA SILVA	TE	Coren 64026	566.764-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	PAULA REGINA SIQUEIRA RODRIGUES	TE	Coren 483633	977.071-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	ROSICLEIA NEVES DE OLIVEIRA PIRES	TE	Coren 625455	1.093.231-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	GENECY CARDOSO DA SILVA	ASS. SOCIAL	CRESS 3257	90.425-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL:						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1							

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro
Escala da Odontologia

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Mês de Referência: Junho de 2023

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, Matricula, CRO, Vínculo, and 30 columns of days (1-30) plus CHM, CHT, SHM, SHA, SHT. Rows include professionals like CAROLINA DE MELO PINHO, MAYRA MOREIRA GOMIDES CARVALHÉDO, etc. Includes summary rows for totals and an observação section.



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

MEMORANDO Nº 74/2023

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

Goiânia, 27 de abril de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Roberta Lopes de Oliveira, Coordenadora Técnica**, em 27/04/2023, às 11:44, 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 **1583678** e o código CRC **3C7BF16D**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000016210-1

SEI Nº 1583678v1