



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: Maio de 2023

Diurno - Plantão A

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria / local, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent.

Diurno - Plantão B

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria / local, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent.

Diurno - Plantão C

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria / local, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent.



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: Maio de 2023

Noturno - Plantão A

Table with columns for professional name, category, matriculation, and a 31-day attendance grid for Noturno - Plantão A.

Noturno - Plantão B

Table with columns for professional name, category, matriculation, and a 31-day attendance grid for Noturno - Plantão B.

Noturno - Plantão C

Table with columns for professional name, category, matriculation, and a 31-day attendance grid for Noturno - Plantão C.

Table for OBSERVAÇÃO: defining abbreviations like LC, LP, LM, CD, SF, RH, FE, F, SHM, CHT, SHT, SHA, CHM, CN, HV.



**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: Maio de 2023

Diurno																																												
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÉUTICO	4436	887.374-01	SMS		SD		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										
3	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	FARMACÉUTICO	5060	889.032-01	SMS	SD		SD						SD		SD	SD	SD				SD							SD		SD				SD									
1	JERUSA MARIA DE SOUSA	AUXILIAR DE FARMÁCIA			SMS			SD		SD				SD		SD				SD					SD			SD				SD			SD									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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 AUXILIARES DE FARMÁCIA:								1						1																														

Noturno																																													
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATIST	FARMACÉUTICO	17260	1.500.732-01	CRED	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										
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÉUTICO	5124	967.254-01	SMS		SN			SN			SN			SN					SN				SN			SN					SN												
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																													

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
Escala Multiprofissional

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Mês de Referência: Maio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	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	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			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	LC	LC					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						



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

Distrito Sanitário: Campinas Centro
Escala Multiprofissional

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Mês de Referência: Maio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
						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	GLEICE GONÇALVES DE ALMEIDA	Enf	Coren 278079	1.157.256-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	MÔNICA VILELA PATO	Enf	Coren 119288	800.775-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
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			TP			TP			SD	SD		SD	SD		SD			TP			SD			SD	SD		SD													
3	ROSICLEIA NEVES DE OLIVEIRA PIRES	TE	Coren 625455	1.093.231-01	SMS	SD			SD		SD	SD		SD	SD			TP			TP			SD		SD	SD			SD			TP			SD												
1	GENECY CARDOSO DA SILVA	ASS. SOCIAL	CRESS 3257	90.425-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês	TP - Troca de Plantão
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

**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: Maio de 2023

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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	CAROLINA DE MELO PINHO	CD	861.057-01	8972	SMS	SD						SD	SD						SD					SD																						
2	MAYRA MOREIRA GOMIDES CARVALHEDO	CD	565.598-01	4942	SMS				SD		SD						SD																													
3	RAFAEL ROSSI	CD	897.370-01	5444	SMS			SD		SD						SD						SD																								
4	ROSANA RIBEIRO MONTEFUSCO	CD	223.913-01	3748	SMS		SD								SD							SD				SD																				
1	KEILA BEATRIZ DE SOUZA DE PADUA	THD	694.363-01	GO-THD689	SMS		SD			SD			SD			SD			SD					SD																						
2	PATRICIA PEREIRA DOS REIS SANTOS	ASB	943.070-01	3686	SMS		SD	SD			TP			SD			SD				SD					TP		SD	SD			SD														
3	ROSÂNGELA DA SILVA	ASB	1.091.590-01	4692	SMS	SD			SD	SD				SD	SD			SD					SD			SD																				
4	SANDRA TEODORA MENDES	THD	970.778-01	GO-THD698	SMS				TP		SD	SD	SD				TP			SD					SD	SD		TP																		
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						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 TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:										1			1	2				1			2			2			2			2						1	2									
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1			1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					1	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 - Folha	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	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 Radiologia

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

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	TÉC. RAD.	7.060 T	1.437.275-01	CRED.			SD		SD					SD			SD		SD							SD				SD																
2	JULIAMAR DE JESUS SANTANA	TÉC. RAD.	667		SMS			SD		SD					SD	SD								SD	SD		SD							SD													
3	KATHIERY APARECIDA PERES DA SILVA	TÉC. RAD.	4.235 T		SMS			SD		SD					SD			SD	SD						SD		SD											SD									
4	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS	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	FE	FE	FE	
5	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	317	458.821-01	SMS		SD				SD				SD			SD		SD							SD												SD	SD							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	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	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS	SN				SN		SD	SN						SN		SN					SN		SN																					
2	IVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS		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					
4	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS					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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	1	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											

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

Distrito Sanitário: Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
 Escala Laboratório: Mês de Referência: Maio de 2023

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Noturno A																																
						1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT
1	CLEOMAR PROCÓPIO DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 2744	1.104.594-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
2	MARIA CLARA DE SOUZA BIZINOTO	Biomédico	CRBM 3198	933.678-02	SMS			SN					SN							SN						SN												
1	ANAÍNA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
2	MARIA PERPÉTTUA DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 461	722.600-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
1	ELIETE PEDROSO PEREIRA	Apoio Adm.	-	719.269-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								2					2								2					2												
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								2					2									2					2											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								1					1									1					1											

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Noturno B																																
						1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT
1	FERNANDA RIBEIRO MORAIS	Biomédico	CRBM 1367	1.189.212-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
2	RODRIGO DE SOUZA PRADO	Biomédico	CRBM 2808	898.970-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
1	ANA MARIA SALGADO SANDIM	Téc. Lab.	CRF 278	567.647-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
2	LÍDIA CRISTINA VIEIRA	Téc. Lab.	CRF 474	534.633-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
3	SÉRGIO CAVALCANTE PORTO	Téc. Lab.	CRF 357	572.292-01	SMS			SN					SN							SN						SN												
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								2					2									2					2											
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								3					3										3					3										

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Noturno C																															
						1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM
1	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS	SN			SN				SN							SN						SN											
2	MARIA RITA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 432	456.306-01	SMS				SN				SN								SN						SN										
1	ELSON EDUARDO NOVAIS GONÇALVES DE ANDRADE	Téc. Lab.	CRF 10227	538.426-01	SMS	SN			SN				SN							SN						SN											
2	VALDINEY ALVES ALFREDO	Téc. Lab.	CRF 950	1.410.580-01	CRED	SN			SN				SN							SN						SN											
3	VÂNIA ABRANTES PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 410	196.479-02	SMS	SN			SN				SN							SN						SN											
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1			1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		2		1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						3			3				3					3					3					3									

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 diurna	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
Escala de Enfermagem - NUVECISS

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Mês de Referência: Maio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	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:						1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1																										
ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:																																											



J/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 diurna	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE - Férias	CN - Complementação noturna	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

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: Maio de 2023

DIURNO

Table with columns for professional name, specialization, CRM, registration number, link, and 31 days of the month (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). Includes a total row for generalist and clinic professionals.

NOTURNO

Table with columns for professional name, specialization, CRM, registration number, link, and 31 days of the month (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). Includes a total row for generalist and clinic professionals.

Table with 4 columns: /C - Cinderela, SD - Serviço Diurno, SN - Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias; LC - Licença ou Atestado médico, LP - Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD - Complementação diurna, CN - Complementação noturna, / - 8 horas diárias; F - Folga, CRM - Conselho Regional de Medicina, CG - Clínico Geral, PED - Pediatra, O - Ortopedia, CHM - Carga horária do mês; 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.



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

MEMORANDO Nº 61/2023

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

Goiânia, 22 de março de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Roberta Lopes de Oliveira, Coordenadora Técnica**, em 22/03/2023, às 11:30, 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 **1349168** e o código CRC **69972F02**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000011105-1

SEI Nº 1349168v1