



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO - DSCC					Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA																																	
Escala de administrativos					Mês de Referência : AGOSTO 2023																																	
Diurno - Plantão A																																						
	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			
					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	Josiany Fernandes Peres	APOIO ADM /RECEP.	742147-1	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	SD	
2	Leila Agripina Garcia	APOIO ADM /RECEP.	584959-1	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	
3	Luciana Gomes Lopes da Silva	APOIO ADM /LAVANDERIA	7234211-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	
4	Marilene Abadia de Jesus Melo	APOIO ADM /LAVANDERIA	677469-1	SMS	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	
5	Antônio José Da Silva	APOIO ADM ACOLHIMENTO	402109-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	
<b>TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO</b>					2			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3		3	
Diurno - Plantão B																																						
	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			
					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	Andréia Luzia Ferreira	APOIO ADM /LAVANDERIA	677990-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD
2	Divina de Fátima Chagas	APOIO ADM /LAVANDERIA	685798-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD
<b>TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		2
Diurno - Plantão C																																						
	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			
					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	Terezinha Ramos da Costa	APOIO ADM /ACOLHIMENTO	1031198-1	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	Veronice Divina Coelho Ferreira	APOIO ADM /RECEP.	634018-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		
3	Gildemir Severino de Souza	APOIO ADM /LAVANDERIA	677990-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		
4	Sebastião Antônio da Silva	AUX.ADM	685798-1	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	
<b>TOTAL – AUX.ADM</b>																																						
<b>TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO</b>								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		2	
RECEPCIONISTAS 12X36																																						
	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			
					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	Alessandra Xavier Frota	APOIO ADM / NIR	1031198-1	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		
2	Grácia Maria de Pádua	ASSIST.ADM /RECEP.	1031198-1	SMS		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	
<b>TOTAL – ASS. ADMINISTRATIVO</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

**LICENÇA MEDICA:** Sebastião Antonio da Silva 15.05 A 05.08.2023 ; Leila Agripina Garcia 10.04 a 07.07.2023; Terezinha Ramos da Costa 01. a 31.08.2023

**FERIAS:** Marilene Abadia de Jesus Melo 05.07 A 03.08.2023; Josiany Fernandes Peres 01 A 30.08.2023.



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO – DSCC**

**Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA**

**Escala de administrativos**

**Mês de Referência : AGOSTO 2023**

**Noturno - Plantão A**

	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
					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	Maria Gorete de Queiroz Lopes	APOIO ADM /RECEP.	677418-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Renata Silva da Costa	APOIO ADM / NIR	633780-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	Reinaldo Hideki Matsunaga	AGENTE ADM / ACOLHIMENT	978523-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
<b>TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2
<b>TOTAL – AGENTE ADMINISTRATIVO</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

**Noturno - Plantão B**

	Nome do Profissional	Sit.Func	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	
					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	T	Q	Q	T	
1	Elisângela Gomes Rodrigues	APOIO ADM /RECEP.	511315-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Mariana de Oliveira Silva	APOIO ADM / ACOLHIMENTO	584720-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	Rozimeire Gonçalves	APOIO ADM / NIR	986054-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3	

**Diurno - Plantão C**

	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		
					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	Líria André dos Anjos	AGENTE ADM /NIR.	985805-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Paulo Henrique F. De Almeida	APOIO ADM /RECEP.	625922-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	Otoniel de Almeida	APOIO ADM /RECEP.	639800-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4	Maria Magnólia C. De Souza	APOIO ADM / ACOLHIMENTO	584487-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
<b>TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO</b>							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
<b>TOTAL – AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

**RECEPCIONISTAS 12X36**

	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		
					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	Carlos Andre Vila Verde	ASSIST.ADM /RECEP.	708887-3	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
2	Elcinei Lopes de Oliveira	ASSIST.ADM /RECEP.	1030990-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
3	Roberto Silva dos Anjos	ASSIST.ADM /RECEP.	769932-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
<b>TOTAL – ASSIST. ADMINISTRATIVO</b>					2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2

**OBSERVAÇÕES:** ESCALA FEITA CONFORME MEMO DGDP Nº 461/2019, DE 27/12/19. A COMPENSAÇÃO DAS HORAS FALTANTES SEGUE AGUARDANDO DECISÃO FORMAL DESSA DIRETORIA.

**FÉRIAS :**

**LICENÇA MEDICA:**

**LEGENDA**

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



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário:** CAMPINAS CENTRO - DSCC

**Unidade:** CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA

**Escala da Farmácia**

**Mês de Referência:** AGOSTO 2023

### Diurno

	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				
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
1	Sarah Barbosa Santos	Farmacêutica	19318	1371738-1	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	Ricardo Cardoso Domingos	Farmacêutico	10193	1446657-1	CTD		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
3	Mallena Maria Marques Vaz	Farmacêutica	16689	1507303-1	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

### LEGENDA

/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	

**Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO - DSCC**

**Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEdia E FISIOTERAPIA**

**Escala de Imobilização ortopédica**

**Mês de Referência: AGOSTO 2023**

**Diurno**

	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			
					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	Rafaela Rosa da Silva	téc.imob.ortopedica	1211013-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	Matheus de Lima Costa	téc.imob.ortopedica	1157884-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	Adson Vantuir Rodrigues dos Santos	téc.imob.ortopedica	1158155-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
4	Débora C. da Silva Oliveira Franco	téc.imob.ortopedica	1211366-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
5	Luiz Mota da Silva	téc.imob.ortopedica	1001108-2	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	
6	Adelina Vieira Lima Ribeiro	téc.imob.ortopedica	1211587-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
7	Murilo Elias de Lima	téc.imob.ortopedica	1001078-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA:</b>					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	

**Noturno**

	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			
					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	Oswaldo Lemes dos Santos Filho	téc.imob.ortopedica	1211048-1	SMS	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	Lorayne Mara da Silva	téc.imob.ortopedica	1158074-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	Sérgio Ramos da Silva	téc.imob.ortopedica	1211110-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	Elaine Alves dos Santos	téc.imob.ortopedica	1157841-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
5	Elinária Renata Pereira dos Santos	téc.imob.ortopedica	1213172-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
6	Paulo César da Silva	téc.imob.ortopedica	653284-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA:</b>					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

**LEGENDA**

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
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	

**Férias** :Oswaldo Lemes dos Santos Filho 03.07 A 01.08.2023; Adson Vantuir Rodrigues dos Santos 25.08 A 08.09.2023; Luiz Mota da Silva 01 A 30.08.2023.







PREFEITURA  
DE GOIÂNIA

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário: CAMPINAS-CENTRO**

**Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA**

**Escala da Radiologia**

**Mês de Referência: AGOSTO 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	
						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	Anita Bueno da Fonseca	Téc.Raio x	00163N	1410873-1	CREDC			SD		SD			SD		SD			SD				SD						SD	SD								SD
2	Alessandra Paiva Bandez	Téc.Raio x	07395T	1417380-1	CREDC		SD		SD					SD			SD			SD	SD				SD			SD									SD
3	Jackeline Cesário de Oliveira	Téc.Raio x	01796T	1198726-1	CREDC	SD							SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD		SD			
4	Johnatan Alves Nascimento	Téc.Raio x	06981T	1410865-1	CREDC			SD			SD	SD							SD				SD			SD						SD		SD	SD		
5	katiane lemes Resende	Téc.Raio x	06942T	1410890-1	CREDC		SD		SD					SD			SD				SD			SD			SD									SD	
6	Kenya Araujo Rodrigues	Téc.Raio x	02854T	1410806-1	CREDC	SD							SD			SD			SD				SD			SD						SD		SD			
7	Rubens Andrade Oliveira	Téc.Raio x	03003T	485942-1	CREDC			SD		SD				SD			SD					SD						SD	SD							SD	
8	Sara Oliveira de Pina	Téc.Raio x	07570T	1410849-1	CREDC	SD					SD	SD							SD				SD			SD						SD		SD			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	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	
						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	Daiane Pereira da Silva	Téc.Raio x	06910T	1419820-1	CREDC			SN		SN				SN			SN					SN						SN	SN								SN
2	Elber Oliveira Bastos Mato	Téc.Raio x	03711T	1459422-1	SMS	SN						SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	Fábio Macedo de Aquino Filho	Téc.Raio x	07424T	1410997-1	CREDC		SN		SN					SN			SN		SN		SN			SN			SN									SN	
4	Joao Paulo de Almeida Souza	Téc.Raio x	00217N	1410962-1	CREDC		SN		SN					SN			SN			SN	SN			SN		SN		SN					SN				
5	Johnathan Rusulvete	Téc.Raio x	05603T	1410814-1	CREDC			SN		SN					SN	SN		SN				SN						SN	SN							SN	
6	José Alves Bezerra Neto	Téc.Raio x	00193N	1410881-1	CREDC						SN	SN						SN				SN			SN						SN		SN	SN			
7	Tiago Freire Gomes	Téc.Raio x	1568T	1310631-01	SMS	SN							SN			SN			SN				SN		SN	SN	SN					SN		SN			
8	Kenya Araujo Rodrigues	Téc.Raio x	02854T	1410806-1	CREDC																							SN									
9	katiane lemes Resende	Téc.Raio x	06942T	1410890-1	CREDC																		SN														
10	Sara Oliveira de Pina	Téc.Raio x	07570T	1410849-1	CREDC																															SN	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2

**FÉRIAS** : Elber Oliveira Bastos Mato 11 A 30.08.2023.

### LEGENDA

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestado médico</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

Distrito Sanitário: **CAMPINAS-CENTRO**

Unidade: **CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA**

Escala da Radiologia

Mês de Referência: **AGOSTO 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	
						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	Anita Bueno da Fonseca	Téc.Raio x	00163N	1410873-1	CREDC			SD		SD			SD		SD			SD				SD					SD	SD								SD	
2	Alessandra Paiva Bandez	Téc.Raio x	07395T	1417380-1	CREDC		SD		SD					SD			SD			SD	SD			SD			SD									SD	
3	Jackeline Cesário de Oliveira	Téc.Raio x	01796T	1198726-1	CREDC	SD							SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD		SD			
4	Johnatan Alves Nascimento	Téc.Raio x	06981T	1410865-1	CREDC			SD			SD	SD							SD				SD			SD						SD		SD	SD		
5	katiane lemes Resende	Téc.Raio x	06942T	1410890-1	CREDC		SD		SD					SD			SD				SD			SD			SD									SD	
6	Kenya Araujo Rodrigues	Téc.Raio x	02854T	1410806-1	CREDC	SD							SD			SD			SD				SD			SD						SD		SD			
7	Rubens Andrade Oliveira	Téc.Raio x	03003T	485942-1	CREDC			SD		SD				SD			SD					SD					SD	SD								SD	
8	Sara Oliveira de Pina	Téc.Raio x	07570T	1410849-1	CREDC	SD				SD	SD							SD				SD			SD						SD		SD				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	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	
						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	Daiane Pereira da Silva	Téc.Raio x	06910T	1419820-1	CREDC			SN		SN				SN			SN					SN						SN	SN							SN	
2	Elber Oliveira Bastos Mato	Téc.Raio x	03711T	1459422-1	SMS	SN						SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	Fábio Macedo de Aquino Filho	Téc.Raio x	07424T	1410997-1	CREDC		SN		SN					SN			SN		SN		SN			SN												SN	
4	Joao Paulo de Almeida Souza	Téc.Raio x	00217N	1410962-1	CREDC		SN		SN					SN			SN			SN	SN			SN		SN							SN				
5	Johnathan Rusulvete	Téc.Raio x	05603T	1410814-1	CREDC			SN		SN					SN	SN		SN				SN						SN	SN							SN	
6	José Alves Bezerra Neto	Téc.Raio x	00193N	1410881-1	CREDC						SN	SN						SN				SN			SN					SN		SN	SN				
7	Tiago Freire Gomes	Téc.Raio x	1568T	1310631-01	SMS	SN							SN			SN			SN				SN		SN	SN	SN				SN	SN					
8	Kenya Araujo Rodrigues	Téc.Raio x	02854T	1410806-1	CREDC																						SN										
9	katiane lemes Resende	Téc.Raio x	06942T	1410890-1	CREDC																		SN														
10	Sara Oliveira de Pina	Téc.Raio x	07570T	1410849-1	CREDC																															SN	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2

FÉRIAS : Elber Oliveira Bastos Mato 11 A 30.08.2023.

### LEGENDA

/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	
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	



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**Distrito Sanitário: CAMPINAS-CENTRO**
**Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEdia E FISIOTERAPIA**
**Escala Médica**
**Mês de Referência : AGOSTO 2023**
**DIURNO**

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
						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	Adison de Souza Valente C-1	Ortopedista	21922	1429701-5	CREDC					SD	SD						SD	SD						SD	SD													
2	Adison de Souza Valente C-2	Ortopedista	21922	1429701-5	CREDC				SD			SD							SD				SD			SD										SD		
3	Anderson Cleyton Moreira Oliveira	Clinico Geral	20370	1346415-1	CREDC	SD							SD						SD							SD									SD			
4	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-1	SMS			SD							SD	SD						SD						SD	SD								SD	
5	Cacildo Gomes Dorninger	Ortopedista	1103	632830-1	CREDC		SD					SD		SD					SD		SD				SD		SD		SD						SD		SD	
6	Clarissa Lengler Cardoso Cury	Ortopedista	24429	1435680-1	CREDC					SD							SD						SD												SD			
7	Diogo Gontijo dos Reis	Ortopedista	16994	1212516-1	SMS	SD							SD							SD							SD									SD		
8	Esrón Pablo Marques De Brito	Ortopedista	11863	1436767-1	CREDC			SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD								SD	
9	Hugo Leonardo Nicésio Arantes	Ortopedista	10733	950920-1	CREDC						SD							SD						SD											SD			
10	Hugo Valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-1	CREDC		SD				SD			SD				SD			SD				SD		SD		SD						SD		SD	
11	Jailson Souza Teixeira	Ortopedista	15043	1499300-1	CREDC	SD				SD			SD				SD				SD			SD			SD								SD		SD	
12	Joaquim Aroldo Bezerra Galvão	Ortopedista	7675	694401-1	SMS														SD																SD			
13	Leandro Souza	Ortopedista	7095	651125-1	SMS		SD							SD	SD													SD	SD							SD		
14	Lúcio Oliveira da Silva	Ortopedista	5338	980900-1	SMS			SD	SD						SD							SD	SD						SD								SD	
15	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-1	CREDC							SD				SD										SD											SD	
16	Marcelo Marques Teixeira C1	Ortopedista	17867	1408062-1	CREDC					SD	SD						SD	SD						SD	SD										SD	SD		
17	Mário Henrique Miguel da Silva	Ortopedista	17767	1401599-1	CREDC		SD		SD					SD		SD					SD		SD						SD		SD						SD	
18	Nivaldo Alves de Oliveira Junior	Ortopedista	18762	1004849-1	CREDC	SD							SD							SD							SD									SD		
19	Pedro Felipe de Paiva e Silva	Ortopedista	22706	1434179-1	CREDC		SD	SD						SD							SD	SD						SD								SD	SD	
20	Pedro Henrique de Souza	Clinico Geral	24519	24519	CREDC						SD							SD						SD												SD		
21	Pedro Henrique Silva Benevides	Ortopedista	25692	25692	CREDC			SD							SD								SD						SD								SD	
22	Rafael Peixoto Guedes	Ortopedista	20671	1433180-1	CREDC	SD			SD				SD							SD			SD				SD									SD		
23	Renan Correia Arcanjo	Ortopedista	22950	1437160-1	CREDC						SD									SD							SD									SD		
24	Rudolfo Medeiros de Melo	Ortopedista	15084	1436775-1	CREDC	SD						SD	SD							SD	SD						SD	SD							SD	SD		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:</b>						6	5	5	5	4	5	5	6	5	5	5	5	5	5	5	6	5	5	5	5	4	5	5	6	5	5	5	5	5	5	6	5	5

**FÉRIAS :**

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



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário: CAMPINAS-CENTRO**

**Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA**

**Escala Médica**

**Mês de Referência : AGOSTO 2023**

### NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
						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	Adison de Souza Valente C-2	Ortopedista	21922	1429701-5	CREDC					SN														SN														
2	Anderson Aratake Vila Verde Duarte	Ortopedista	14623	1094386-1	SMS		SN							SN				SN		SN								SN					SN		SN			
3	Anderson Cleyton Moreira Oliveira	Clinico Geral	20370	1346415-1	CREDC						SN						SN							SN								SN						
4	Clarissa Lengler Cardoso Cury	Ortopedista	24429	1435680-1	CREDC			SN						SN								SN						SN								SN		
5	Daniilo Gomes Leite	Ortopedista	18713	1319000-1	CREDC		SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN					SN			SN		
6	Diogo Gontijo dos Reis	Ortopedista	16994	1212516-1	SMS			SN															SN													SN		
7	Gabriella Figueiredo Rodrigues	Ortopedista	23805	1397699-1	CREDC			SN			SN				SN			SN					SN			SN						SN				SN		
8	Joaquim Aroldo Bezerra Galvão	Ortopedista	7675	694401-1	SMS				SN							SN								SN										SN				
9	Hugo Leonardo Nicésio Arantes	Ortopedista	10733	950920-1	CREDC	SN							SN							SN							SN								SN			
10	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-1	CREDC	SN							SN							SN							SN								SN			
11	Marcelo Marques Teixeira C2	Ortopedista	17867	1408062-1	CREDC	SN							SN		SN	SN				SN							SN		SN	SN					SN			
12	Matheus Andrade Garcez Henrique	Ortopedista	22609	22609	CREDC							SN				SN	SN		SN								SN							SN				
13	Nivaldo Alves de Oliveira Junior	Ortopedista	18762	1004849-1	CREDC		SN							SN								SN						SN								SN		
14	Pedro Henrique de Souza	Clinico Geral	24519	24519	CREDC						SN						SN								SN											SN		
15	Pedro Henrique Silva Benevides	Ortopedista	25692	25692	CREDC				SN			SN												SN			SN											
16	Renan Correia Arcaño	Ortopedista	22950	1437160-1	CREDC				SN	SN														SN	SN													
17	Sinval Dorneles Filho	Ortopedista	22087	1428039-1	CREDC						SN	SN							SN	SN						SN	SN							SN	SN			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:</b>						3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3

**OBSERVAÇÕES:** ESCALA FEITA CONFORME MEMO DGGP Nº 461/2019, DE 27/12/19. A COMPENSAÇÃO DAS HORAS FALTANTES SEGUE AGUARDANDO DECISÃO FORMAL DESSA DIRETORIA.

**FÉRIAS:**

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



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Centro de Referência em Ortopedia e Fisioterapia - CROF

MEMORANDO Nº 54/2023

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

Goiânia, 28 de junho de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **André Luis do Carmo**,  
**Coordenador Técnico de Unidade**, em 29/06/2023, às 11:39,  
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  
**1999741** e o código CRC **74B0F33B**.

Rua 17 esquina com Rua 02, n.º 18, Quadra 23, Lote 16  
- Bairro Setor Aeroviário  
CEP 74435-250 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000025527-4

SEI Nº 1999741v1