



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JANEIRO DE 2024

Noturno - ESCALA 12X 36

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	Alvino da Silva Pereira Junior	ASS ADM	662542-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN													
2	Clayton Rios do Brasil	ASS ADM	659720-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
3	Maykon Samuel Sales Oliveira	ASS ADM	903477-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:																																															
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																															

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JANEIRO DE 2024

Noturno - A

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	Alan Carlos Espindola Mendanha	AG ADM	654930-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN															
2	Dorlanes de Souza Nogueira	AG ADM	908185-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	Gabriela Alves da Silva	AP ADM	623547-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
4	Neuza Ferreira de Oliveira	AP ADM	583286-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:																																																		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																																		

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	Alairce Lopes da Silva Pereira	AP ADM	1004875-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
2	Aparecida Ferreira Costa	AP ADM	1001795-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
3	Iris Enrieth Pereira de Godoy	AG ADM	584673-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
4	Wilza Aparecida Dias	AP ADM	907359-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2											

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	Ângela Alves da Silva	AP ADM	201820-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
2	Débora Rosa Leite	AG ADM	1005626-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
3	Luzia Auxiliadora de Sá	AP ADM	320447-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
4	Maria Nilce Pereira	AP ADM	621552-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3										
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2										

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

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: JANEIRO DE 2024

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	Marlucia Elias Antunes Pereira	ASS.SOCIAL	3194	940186-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV													
2	Ises Maria Alvares Maciel	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	Patricia Estevam Matos	ASS.SOCIAL	2578	528269-3	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
4	Neide Abadia de Moraes Patricio	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
5	Selma Gomes de Abreu	ASS.SOCIAL	1265	780626-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
6	Maria Aparecida Sotero Lourenço	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
7	Waldivina Cardoso Clemente	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS			SD			SD			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 PSICÓLOGOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 ASSISTENTES SOCIAIS:						2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

OBSERVAÇÃO:

/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 CAMPINAS **

Escala da Odontologia

Mês de Referência: JANEIRO DE 2024

Diurno																																									
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	Cláudia Nobre Vasconcelos	ODONTOLOGO	860476-1	4851	SMS			SD						SD			SD	SD			SD						SD								FE						
2	Marta Ferreira Freitas Gonçalves	ODONTOLOGO	417785-1	3504	SES	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					SD								SD			SD	SD	SD	SD									
3	Rafael Vaz de Matos	ODONTOLOGO	895199-1	9473	SMS			SD					SD						SD								SD							SD							
5	LIVIA ATAIDE LIMA	ODONTOLOGO	968390	9410	SMS									SD								SD	SD	SD	SD			SD							SD						
7	Jacqueline Batista da Silva	TSB	4053818-0	103	SES	SD			SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
8	Jacqueline Batista da Silva	TSB	91618-1	103	SMS			SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
9	Marcia Hosana Tavares	TSB	719030-1	597	SMS	SD			SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
10	Rosenilda Francisca Mariano Nunes	TSB	718572-1	220	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
11	Selma Tomaz de Aquino	TSB	538981-1	363	SMS		SD			SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD				SD							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					2	0	1	2	1	1	1	1	2	2	0	2	2	1	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	

Noturno																																									
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	Célio José de Lima	ODONTOLOGO	225720-1	3453	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	
2	Fabiana Resende Ribeiro	ODONTOLOGO	967416-1	5531	SMS			SN						SN		SN	SN	SN			SN															SN					
3	Fabiana Rossi	ODONTOLOGO	861073-1	7044	SMS		SN			SN	SN		SN						SN								SN									SN					
4	Antonia Barros Medeiros	TSB	723908-1	2366	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	
5	Candice Maria de Oliveira	TSB	693871-1		SMS			SN			SN		SN			SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN				
6	Cristiane Pedrosa da Silva	ACD		2268	SMS		SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
7	Elizangela Heloisa Ribeiro Soares	TSB	693871-1	523	SMS	FE			SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
8	Martha Gomes de Oliveira	TSB	1093355-1	738	SMS	SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
9	Suelene Gomes Acacio Silva	TSB	695769-1	2203	SMS	SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					2	1	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1	3	1	0	3	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	

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 CAMPINAS
Escala da Radiologia	Mês de Referência: JANEIRO 2024

Diurno																																											
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matrícula	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	CHT	SHM	SHA	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 Ronildo Costa dos Santos	TÉC RAD.	1236T	1419765	CRED			SD			SD				SD		SD		SD										SD	SD							SD							
2 Bruno Luiz Barcelos Farinelli	TÉC RAD.			CRED				SD		SD	SD				SD							SD		SD					SD	SD													
3 Valdeineide Alves Rodrigues	TÉC RAD.	06947T	1419790	CRED		SD							SD				SD			SD										SD	SD		SD										
5 Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	TÉC RAD.	07747T	1419811	CRED	SD				SD							SD		SD					SD		SD	SD								SD									
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					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	1	2	1	1	1	1	1	1						

Noturno																																												
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matrícula	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 Ana Cristina Parreira Souza	TÉC RAD.	01202T	1472020-1	CRED	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN	SN							SN		SN					SN	SN		SN											
2 Daiane Pereira da Silva	TÉC RAD.	06910T	1419820	CRED		SN				SN			SN			SN		SN		SN								SN			SN				SN									
3 Kelli Jenaina Prado Faria	TÉC RAD.	01206T	1198734	CRED			SN	SN						SN			SN	SN				SN						SN		SN						SN								
4 Luciana Jacinta da Silva	TÉC RAD.	01709T	1192604	CRED	SN							SN				SN		SN					SN		SN	SN								SN										
5 Felipe Martins Rocha	TEC. RAD.	06996T		CRED	SN					SN		SN									SN		SN										SN		SN									
6 Jarbas Evangelista Junior	TÉC RAD.	2837	631752-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	1	2	1	1								

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	
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
CAIS Campinas

MEMORANDO Nº 153/2023

A par de cumprimentá-los envio em anexo a escala referente ao mês de janeiro de 2024.

Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca

Decreto 5052/2023

Coordenadora Técnica

Cais Campinas

Goiânia, 19 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Ageu Viana de Sousa, Coordenador Geral**, em 20/12/2023, às 14:06, 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 **3160461** e o código CRC **F9FA8C68**.

Rua P-30 esquina com Rua P-26 - 3524-1930
- Bairro Setor dos Funcionários
CEP 74480-110 Goiânia-GO