



Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA

Mês de Referência: JANEIRO 2024

Diurno

LEGENDA

LC - Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	
LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia	
CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.	
CN- Complementação noturno		
/ - 8 horas diárias		
CHT - Carga Horária Trabalhada		
SHT- Saldo de horas total		
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: JANEIRO 2024																																																																
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																																		
					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	Rafaela Rosa da Silva	téc.imob.ortopedica	1211013-1	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																																		
2	Matheus de Lima Costa	téc.imob.ortopedica	1157884-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																			
3	Luiz Mota da Silva	téc.imob.ortopedica	1001108-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																			
4	Adson Vantuir Rodrigues dos Santos	téc.imob.ortopedica	1158155-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																		
5	Débora C. da Silva Oliveira Franco	téc.imob.ortopedica	1211366-1	SMS	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																		
6	Adelina Vieira Lima Ribeiro	téc.imob.ortopedica	1211587-1	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																																		
7	Murilo Elias de Lima	téc.imob.ortopedica	1001078-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																				
TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA:					1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	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																																		
					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	Osvaldo Lemes dos Santos Filho	téc.imob.ortopedica	1211048-1	SMS			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																																				
6	Paulo César da Silva	téc.imob.ortopedica	653284-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																																			
TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA:					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	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 : Adelina Vieira Lima Ribeiro 02 A 31.01.2024; Débora C. da Silva Oliveira Franco 20.12.23 A 03.01.2024; Paulo César da Silva 15 A 29.01.2024; Rafaela Rosa da Silva 01 A 30.01.2024.



Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO - DSCC						Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA																																
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: JANEIRO 2024																																
Diurno - Plantão A																																						
	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		
						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	Eliane Alves Lucas	ENF	235004	1207407-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	Iozilene Garcia Da Silva Manjela	ENF	119157	240990-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	Edite Cursino Da Silva	TE	33045	715638-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	Elza Gomes Jesus Oliveira	AE	356239	403059-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
5	Valéria Bachiega	AE	517513	905011-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE ENFERMEIROS						1			1			2			2			2			2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		
Diurno - Plantão B																																						
	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		
						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 Beatriz Almeida Aguiar	ENF	139025	939790-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	Nilma Aparecida Da Silva	ENF	67534	719498-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
3	Nilma Aparecida Portela	TE	30952	567612-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
4	Sirça Marques Silva Lemes	TE	12398	292354-1	SMS	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
5	Silvânia Vieira Da Silva	TE	35159	718041-2	SMS		SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD	
6	Tomas Rodrigues Pereira	TE	165854	901326-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
TOTAL DE ENFERMEIROS							1			1			2			2			2			2			2			2			2			2			2	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM							2			2			3			3			3			3			4			4			4			4			4	
Diurno - Plantão C																																						
	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		
						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	Aloma Silva Bonifácio	ENF	217949	616400-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	Hérica Kelly da Costa Sampaio	ENF	108322	632694-1	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	
3	Eliane Tavares Ferreira Souza	TE	45205	251569-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
4	Wellington Luis Daris Santos	TE	178989	567361-2	SMS			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD	
TOTAL DE ENFERMEIROS								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM								2			1			1			1			1			1			2			2			2			2			2

FÉRIAS: Hérica Kelly da Costa Sampaio 01 A 30.01.24; Nilma Aparecida Da Silva 24.12.23 A 07.01.24; Sirça Marques Silva Lemes 06.12.23 A 04.01.24; Silvânia Vieira Da Silva 05 A 19.01.24; Wellington Luis Daris Santos 06 A 20.01.2024; Eliane Alves Lucas 23.12.23 A 06.01.24.

LICENÇA MEDICA: Tomas Rodrigues Pereira 07.11.23 A 05.01.2024.

LICENÇA PRÊMIO:

LEGENDAS:			
/C	Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SVE – Sala Vermelha
SD	Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR – Classificação de Risco
SN	Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC – Sutura e Eletrocardiograma
HM	Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	CME – Central de Material e Esterilização
HV	Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	IMJ – Injetáveis
FE	Férias	/ – 8 horas diárias	OBS – Sala de Observação
F	Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI – Sala de Reidratação
CHM	Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	SF – Sítio Funcional
SHM	Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	ENF – Enfermeiro

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																	
Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO - DSCC					Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA																																	
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: JANEIRO 2024																																	
Noturno - Plantão A																																						
	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		
						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	Layz Alves Ferreira Souza	ENF	258889	1158589-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	Maisa Vieira de Paula	ENF	316836	982580-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3	Dalzira Martins Gudinho Lima	TE	235004	699349-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
4	Luzeni Agostinha de Araújo	TE	250430	1181335-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
5	Juliana Moraes Rodrigues Pereira	TE	563526	942448-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
6	Maria Aparecida Silva	TE	33045	233242-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
7	Maria Eliete Brito Dos Santos	TE	123655	970000-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
8	Sebastiana Perpétua Vieira	AE	119157	215970-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE ENFERMEIROS						1			1			1			2			2			2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5		
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM																						1			1			1			1			1			1	
Noturno - Plantão B																																						
	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		
						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	Eliane De Cássia F. Fernandes Moraes	ENF	118062	440035-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Débora Milena Babugem Mendanha	ENF	144659	893358-1	SMS	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Hozana Fernandes dos Reis	TE	184348	940429-1	SMS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
4	Ivanir Aparecida da Silva	TE	312931	893641-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
5	Telma Rosa Mesquita Cruvinel	TE	402144	913472-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
6	Valteci Marcelino Coelho	AE	10069	1256599-1	MS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE ENFERMEIROS							1			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3	
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
Noturno - Plantão C																																						
	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		
						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	Débora Pereira Rosa Vieira	ENF	81672	781614-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Magaly Maria de Carvalho	ENF	144944	940976-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	Alessandro Portela	AE	332340	567353-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4	Débia Moraes de Oliveira	TE	410226	968838-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
5	Juscilady Ferreira de Souza	TE	251080	1097890-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
6	Maria José Rodrigues de Sousa	TE	33045	538302-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
7	Rosimary Dias Rosa	TE	356239	898406-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE ENFERMEIROS								1			1			1			1			2			2			2			2			2			2			2
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM								3			3			3			3			4			4			4			4			4			4			4
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
FÉRIAS: Débia Moraes de Oliveira 15.12.23 A 13.01.2024; Débora Milena Babugem Mendanha 06.12.23 A 04.01.2024; Débora Pereira Rosa Vieira 16.12.23 A 14.01.24; Hozana Fernandes dos Reis 18.12.23 A 01.01.2024.																																						
FÉRIAS: Maisa Vieira de Paula 26.12.23 A 09.01.24; Sebastiana Perpétua Vieira 15.12.23 A 13.01.2024.																																						
LICENÇA MÉDICA:																																						
LEGENDAS:																																						
/C	Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico												SVE – Sala Vermelha												TE – Técnico de Enfermagem												
SD	Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio												CR – Classificação de Risco												COREN – Conselho Regional de Enfermagem												
SN	Serviço Noturno	LM - Licença maternidade												SU/EC – Sutura e Eletrocardiograma												AE – Auxiliar de Enfermagem												
HM	Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno												CME – Central de Material e Esterilização																								
HV	Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno												IMJ – Injetáveis																								
FE	Férias	/ – 8 horas diárias												OBS – Sala de Observação																								
F	Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada												SREI – Sala de Reidratação																								
CHM	Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total												SF – Sítio Funcional																								
SHM	Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores												ENF – Enfermeiro																								



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: JANEIRO 2024

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
						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	Anita Bueno da Fonseca	Téc.Raio x	00163N	1410873-1	CREDC				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				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							SD		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	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
						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	Cleide Rosa Nunes	Téc.Raio x	00968T	1198777-1	CREDC				SN							SN	SN						SN		SN			SN		SN			SN			
2	Elber Oliveira Bastos Mato	Téc.Raio x	03711T	1459422-1	SMS		SN				SN			SN			SN		SN		SN							SN			SN				SN	
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
5	José Alves Bezerra Neto	Téc.Raio x	00193N	1410881-1	CREDC	SN				SN			SN					SN		SN	SN					SN	SN							SN		
6	Luis Henrique Machado e Silva	Téc.Raio x	03584T	1437089-1	CREDC	SN				SN			SN					SN		SN			SN			SN	SN							SN		
7	Tiago Freire Gomes	Téc.Raio x	1568T	1310631-01	SMS		SN				SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
8	Kenya Araujo Rodrigues	Téc.Raio x	02854T	1410806-1	CREDC											SN																				
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2

FÉRIAS : Tiago Freire Gomes 11 A 30.01.2024.

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 : JANEIRO 2024

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	
						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	Adison de Souza Valente	Ortopedista	21922	1429701-5	CREDC						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD				
2	Anderson Cleyton Moreira Oliveira	Clinico Geral	20370	1346415-1	CREDC		SD								SD							SD						SD									SD
3	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-1	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							SD	SD						
4	Cacildo Gomes Dorninger	Ortopedista	1103	632830-1	CREDC	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD	
5	Carolina Pereira Vieira	Generalista	27000	1507613-1	CREDC							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	Hugo Leonardo Nicésio Arantes	Ortopedista	10733	950920-1	CREDC							SD							SD							SD								SD			
9	Hugo Valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-1	CREDC				SD			SD			SD				SD			SD				SD			SD					SD			SD
10	Jailson Souza Teixeira	Ortopedista	15043	1499300-1	CREDC		SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD					SD			SD	
11	Joaquim Aroldo Bezerra Galvão	Ortopedista	7675	694401-1	SMS	SD														SD															SD		
12	Leandro Souza	Ortopedista	7095	651125-1	SMS			SD							SD	SD						SD							SD	SD							SD
13	Lucas Soares Teixeira	Clinico Geral	26096	26096	CREDC													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									SD	
16	Luiz Gustavo Nunes Silva C-2	Ortopedista	17735	1211803-1	CREDC			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	Pedro Felipe de Paiva e Silva	Ortopedista	22706	1434179-1	CREDC			SD	SD						SD			SD				SD	SD					SD				SD					SD
19	Pedro Henrique de Souza Tavares	Clinico Geral	24519	24519	CREDC							SD							SD							SD								SD			
20	Pedro Henrique Silva Benevides	Ortopedista	25692	25692	CREDC		SD		SD					SD		SD				SD		SD						SD		SD							SD
21	Rudolfo Medeiros de Melo	Ortopedista	15084	1436775-1	CREDC	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						4	6	5	3	2	3	5	3	6	5	3	2	5	4	4	6	5	3	2	3	5	3	6	5	4	2	5	4	4	6	5	

FÉRIAS : André Machado Valle 04 A 18.01.2024.

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		

**Distrito Sanitário: CAMPINAS-CENTRO**

Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA

Escala Médica

Mês de Referência : JANEIRO 2024

NOTURNO

[illegible]**TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:**

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 MÉDICA: Anderson Aratake Vila Verde Duarte 13.11.23 A 10.02.2024.

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		



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 : JANEIRO 2024

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
					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	Josiany Fernandes Peres	APOIO ADM /RECEP.	742147-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	Luciana Gomes Lopes da Silva	APOIO ADM /LAVANDERIA	7234211-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD
3	Marilene Abadia de Jesus Melo	APOIO ADM /LAVANDERIA	677469-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
4	Antônio José Da Silva	APOIO ADM ACOLHIMENTO	402109-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO					3			3			3			3			3			3			4			4			4			4			4

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
					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	Andréia Luzia Ferreira	APOIO ADM /LAVANDERIA	677990-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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		
TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO						1			1			1			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	
					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	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	
2	Veronice Divina Coelho Ferreira	APOIO ADM /RECEP.	634018-1	SMS			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
4	Sebastião Antônio da Silva	AUX.ADM	633666-1	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	
TOTAL – AUX.ADM																																				
TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO							2			2			2			2			2			2			2			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
					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	Cynthia Luzia Broges e Silva	ASSIST.ADM / NIR.	1073443-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
2	Grácia Maria de Pádua	ASSIST.ADM / NIR.	1031198-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
TOTAL – ASS. 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

LICENÇA MEDICA:Sebastião Antonio da Silva 05.11.23 A 27.01.2024 ;Terezinha Ramos da Costa 01. a 31.01.2024.

FERIAS: Andréia Luzia Ferreira 10.12.23 A 08.01.24;Luciana Gomes Lopes da Silva 20.12.23 A 18.01.24; Gildemir Severino de Souza 22.01.24 A 20.02.24;



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO – DSCC

Unidade: CENTRO DE REFERÊNCIA EM ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA

Escala de administrativos

Mês de Referência : JANEIRO 2024

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	
					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	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Reinaldo Hideki Matsunaga	AGENTE ADM / ACOLHIMENT	978523-1	SMS	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO					1			1			1			2			2			2			2			2			2			2			2	
TOTAL – AGENTE ADMINISTRATIVO								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
Noturno - Plantão B																																				
	Nome do Profissional	Sit.Funci	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	
					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	Alesandra Xavier Frota	APOIO ADM /RECEP.	639672-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	Elisângela Gomes Rodrigues	APOIO ADM /RECEP.	511315-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3	Mariana de Oliveira Silva	APOIO ADM / ACOLHIMENTO	584720-1	SMS	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	Rozimeire Gonçalves	APOIO ADM / NIR	986054-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO						3			4			4			4			4			4			4			4			4			4			
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	
					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	Líria André dos Anjos	AGENTE ADM /NIR.	985805-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	Paulo Henrique F. De Almeida	APOIO ADM /RECEP.	625922-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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		
4	Maria Magnólia C. De Souza	APOIO ADM / ACOLHIMENTO	584487-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL – APOIO ADMINISTRATIVO							2			2			2			2			3			3			3			3			3			3		
TOTAL – AGENTE ADMINISTRATIVO							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	
					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	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		
3	Roberto Silva dos Anjos	ASSIST.ADM /RECEP.	769932-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
TOTAL – ASSIST. ADMINISTRATIVO					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1

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 :Mariana de Oliveira Silva 06.12.23 A 04.01.24;Paulo Henrique F. De Almeida 15.12.23 A 13.01.24;Reinaldo Hideki Matsunaga 20.12.23 A 03.01.24;Renata Silva da Costa 11.12.23 A 09.01.24;

FÉRIAS: Roberto Silva dos Anjos 17.12.23 A 15.01.2024.

*

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



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

MEMORANDO Nº 91/2023

Venho por meio deste informar que segue as escalas em PDF do controle de plantão referente ao mês de Janeiro do ano de 2024, revisada e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 01 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **André Luis do Carmo, Coordenador Técnico de Unidade**, em 01/12/2023, às 11:59, 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 **3034664** e o código CRC **E8319B7F**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000045161-8

SEI Nº 3034664v1