

Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CHM	CHT	SHM	SHA
					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 AGDA CRISTINA VALE	PEDIATRA	4681	323047-01	SMS		SN														SN														SN				
2 CARLA VANESSA DE SOUZA	PEDIATRA	8686	672866-02	SMS	SN														SN															SN				
3 FABIANO SOUZA DO NASCIMENTO	GENERALISTA	24975	1411659-07	CRED							SN		SN												SN		SN											
4 FUED TUMA NETO	GENERALISTA	31517	1549634-01	CRED			SN				SN						SN			SN				SN		SN												
5 HIAGO FERREIRA ROSA	GENERALISTA	29086	1503090-01	CRED											SN															SN								
6 LARISSA JACOB RAKOWSKI	GENERALISTA	32084	1557025-01	CRED				SN							SN								SN							SN								
7 LEONARDO FARIA RIBEIRO	PEDIATRA	10947	663352-01	SMS		SN							SN							SN							SN							SN				
8 MARIA DA PENHA LEANDRO MACHADO	GENERALISTA	13828	952060-02/03	CRED	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN								SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN							SN	SN				
9 MURIELLY CANDIDA BERTOLASSI	GENERALISTA	27678	1466054-01/02	CRED																																		
10 ROSANA BORGES DA CUNHA	GENERALISTA	30927	1549650-01	CRED												SN																	SN					
11 NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	GENERALISTA	16284	1137867-01	CRED			SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN									
12 THALITA DE OLIVEIRA HILARIO	GENERALISTA	14206	988650-01	CRED	SN														SN														SN					
13 WANDERSON ANTONIO CARREIRO DA SILVA TEIXEIRA	GENERALISTA	27631	1453483-01	CRED				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN					SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN					
TOTAL DE MÉDICOS ATENDIMENTO INFANTIL:						3	3	3	4	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	4	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3				

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem
SD - Serviço Diurno	CR - Classificação de Risco	CRM - Conselho Regional de Medicina
SN - Serviço Noturno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	AE - Auxiliar de Enfermagem
HM - Horizontal Matutino	CME - Central de Material e Esterilização	LP - Licença Premio
HV - Horizontal Vespertino	INJ - Injetáveis	D - Distrato
FE - Férias	OBS - Sala de Observação	FC - Fim do Contrato
F - Folga	SREI - Sala de reidratação	AM - Atestado Médico
CHM - Carga horária do mês	SF - Sítio Funcional	
SHM - Saldo de horas no mês	ENF - Enfermeiro	



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 da Farmácia	Mês de Referência: ABRIL DE 2024
---------------------------	---

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	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						
1	José Osmar de Carvalho Filho	Farmacêutico	14112	1511866	CRED			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	Kleitton dos Santos Moura	Farmacêutico	16152		SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Max Well Silva Teixeira	Farmacêutico	19436	1491962	CRED		SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD								
1	Brenda Garcia B da Silva	Aux. Farm.		1527126	SMS			SD			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	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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			

Noturno

	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	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								
1	Viviane Furtado Pires de Sousa	Farmacêutico	19916	1427350	CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	Isabela Freitas Pereira da Silva	Farmacêutico	18048	1500422	CRED	SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	Mallena Maria Marques Vaz	Farmacêutico	16689	15073031	CRED		SN			SN			SN			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	2	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			

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	VC - Venceu Contrato
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

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: ABRIL 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	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							
1	Marlucia Elias Antunes Pereira	ASS.SOCIAL	3194	940186-1	SMS	HV	HV	HV	F	F	SD		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							
3	Patricia Estevam Matos	ASS.SOCIAL	2578	528269-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	Neide Abadia de Moraes Patricio	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	SMS		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								
6	Maria Aparecida Sotero Lourenço	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
7	Waldivina Cardoso Clemente	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
1	Karem Nacostielle Eufrasio	Psicologa	8739	1287257	SMS			SD	SD	SD					SD	SD	SD																									
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	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



Distri

Unidade: CAIS CAMPINAS

Esca

Mês de Referência: ABRIL DE 2024

Noturno A																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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			
1 Cintia Landim Ribeiro	BIOMEDICO	893137	2178	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2 Robson Pereira Braga	BIOMEDICO	899712-1	636	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1 Ney Chapadense de Morais	TEC LAB	537080-1	324	SMS			SN			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	
2 Aline Godofredo Rodrigues	TEC LAB	1413260-1		CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					0		2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1		2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					0		0			0			0			0			0			0			0			0			0						

Noturno B																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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				
1 Amanda Rodrigues Cabral	BIOMEDICO	1473042	9711	CRED	SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2 Whaine Arantes de Miranda	BIOMEDICO	1090461-1	4201	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1 Maria de Fátima de Morais	TEC LAB	969222-1	550	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2 Ricardo Alves Cunha	TEC LAB	895849-1	505	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

Noturno C																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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				
1 Denize Rodrigues Damasceno	BIOMEDICO	1338307-1	1805	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	
2 Regiane Morillas Oliveira	BIOMEDICO	1091336-1	3514	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1 Anastácio Damasceno dos Santos	TEC LAB	566730-1		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	
2 Carmelita Silva	TEC LAB	1310119	1049	CRED	SN		SD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3 Vanessa de Souza Santos	TEC LAB	1428748	1061	CRED	SN			SN		SD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

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	FC - Fim de Contrato
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional	
FE - Férias	CD- Complementação diurna	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F - Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	



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 da Radiologia	Mês de Referência: ABRIL DE 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	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											
1 Ana Cristina Parreira Souza	TÉC RAD.	01202T	1472020-1	CRED				SD	SD		SD			SD								SD		SD					SD	SD															
1 Ronildo Costa dos Santos	TÉC RAD.	1236T	1419765	CRED						SD	SD						SD														SD														
2 Bruno Luiz Barcelos Farinelli	TÉC.RAD							SD			SD			SD		SD			SD									SD	SD																
4 Valdineide Alves Rodrigues	TÉC RAD.	06947T	1419790	CRED		SD								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									SD											
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1											

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	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														
1 Daiane Pereira da Silva	TÉC RAD.	06910T	1419820	CRED		SN			SN		SN		SN						SN				SN		SN		SN						SN															
2 José Alves Bezerra Neto	TÉC RAD.		1410881-1	CRED	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																				
4 Luciana Jacinta da Silva	TÉC RAD.	01709T	1192604	CRED	SN				SN							SN	SN					SN	SN	SN										SN														
5 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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
6 Ronildo Costa dos Santos	TÉC RAD.	1236	1419811	CRED				SN							SN							SN							SN																			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1										

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO **Unidade: CAIS CAMPINAS ***

Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: ABRIL DE 2024**

Diurno – Horizontal																																									
Nome do Profissional	Categoria /Sítio	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			
				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	Adriana Martins da Silva	AG ADM/RECEPÇÃO	978183-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV							
2	Carlene Silva Martins	AG ADM/RH	977853-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM							
3	Claudio de Paiva Soares	AP ADM/SAME	526290-2	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM							
4	Edna Maria da Silva Peixoto	AG ADM/SAME	4168350-1	SES	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM							
5	Gracia Maria de Pádua	ASS. ADM/LAVANDERIA	1031198	SMS	SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD								
6	Indiara Bonfim de Souza Oliveira	AG ADM/RH	632783-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM							
7	Irlimar Aparecida Costa	AG ADM/RH	997102-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM							
8	Jose Dionisio Luiz Vieira	ASS ADM/TEC. SEG. TRABALHO		SMS	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/							
9	Paulo Geovane C Rodrigues	ASS ADM/ALMOXARIFADO	720836-1	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						
10	Roney Gonçalves Rosa	ASS ADM/MANUTENÇÃO	1002210-1	SMS	SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD								
11	Roberto Francisco da Cunha	AG ADM/RECEPÇÃO	970417-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM							
12	Venerando Reis de Oliveira	LIMP URB/MANUTENÇÃO PREDIAL	137626-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					2	2	2	1	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					6	6	6	6	6	0	0	6	6	6	6	6	0	0	6	6	6	6	6	6	0	0	6	6	6	6	6	0	0	6	6						



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: ABRIL DE 2024

Noturno – ESCALA 12X 36

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vinculo	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			
					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								
2	Clayton Rios do Brasil	ASS ADM/RECEPÇÃO	659720-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
3	Maykon Samuel Sales Oliveira	ASS ADM/LABORATORIO	903477-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2							

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO Unidade: CAIS CAMPINAS **
Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: ABRIL DE 2024

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vinculo	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			
					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	Alan Carlos Espindola Mendanha	AG ADM/NIR	654930-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	Alessandra Xavier Frota	AG ADM/RECEPÇÃO	639672-01	sms			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	Daniella Grace Costa	AG ADM/RECEPÇÃO	724734-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	Dorlanes de Souza Nogueira	AG ADM/RECEPÇÃO	908185-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	Gabriela Alves da Silva	AP ADM/RECEPÇÃO	623547-2	SMS			SN			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	
5	Neuza Ferreira de Oliveira	AP ADM/RECEPÇÃO	583286-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	Reinaldo Hideki Matsunaga	AG ADM/RECEPÇÃO	978523-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5		

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vinculo	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		
					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	Alairce Lopes da Silva Pereira	AP ADM/RECEPÇÃO	1004875-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	Aparecida Ferreira Costa	AP ADM/RECEPÇÃO	1001795-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	Iris Enrieth Pereira de Godoy	AG ADM/NIR	584673-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	Wilza Aparecida Dias	AP ADM/RECEPÇÃO	907359-1	SMS	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:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vinculo	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	
					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	Ângela Alves da Silva	AP ADM/RECEPÇÃO	201820-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	Débora Rosa Leite	AG ADM/RECEPÇÃO	1005626-1	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	FE
3	Luzia Auxiliadora de Sá	AP ADM/RECEPÇÃO	320447-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	Maria Nilce Pereira	AP ADM/RECEPÇÃO	621552-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		
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 Atestadomédico	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 diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
Distrito Sanitário Campinas Centro

DESPACHO Nº 380/2024

Encaminha-se escala de plantão dos(as) servidores(as) do Cais Campinas, do mês de abril/2024, para ciência e publicação

Respeitosamente.

Goiânia, 22 de março de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Marcia Limongi Pinto Coelho**,
Coordenadora Técnica, em 22/03/2024, às 14:31, 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
3795955 e o código CRC **5CE0128D**.

Rua 67-A, n.º 221 - 3524-8740
- Bairro Setor Norte Ferroviário
CEP 74063-321 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000011640-7

SEI Nº 3795955v1