PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: **Maio de 2024**

DIURNO

Nº	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	SHM	SHA	SHT
						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			
1	ANA FLÁVIA REBOUÇAS FERNANDES BORGES ALVES	CG	27773	1.452.177-01	CREDC	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD				
2	ANA GABRIELLA DE ALMEIDA ARAUJO	CG	27653	1.448.480-01	CREDC			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD			
3	ALINE FREIRE SILVA LIMA	CG	26999	1.437.801-02	CREDC			SD							SD							SD							SD							SD			
4	ALYSON AVILA FRAUZINO	CG	31471		CREDC					SD							SD							SD							SD								
5	CAMILLA ARAUJO GUIMARAES	CG	26280		CREDC	SD							SD							SD							SD							SD					
6	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1.455.060-02	CREDC												SD														SD								
7	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO	CG	27779	1.454.986-01	CREDC						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						
8	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1.276.638-01	CREDC		SD							SD							SD							SD							SD				
9	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CG	26859	1.465.856-01	CREDC	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD				
10	EDUARDA TIEMI OKUMOTO	CG	32436		CREDC			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD			
11	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1.436.694-01	CREDC			SD	SD		SD							SD				SD	SD		SD							SD				SD			
12	KESIANE RAMOS LIMA	CG		1.326.708-01	CREDC						SD							SD							SD							SD							
13	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768	1.440.110-01	CREDC	SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD				
14	NIUZA TOMAZ MARQUES	CG	32082		CREDC					SD	SD	SD					SD							SD	SD	SD					SD								
15	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIMBU	CG	32212		CREDC				SD							SD							SD							SD									
16	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1.458.523-01	CREDC														SD														SD						
17	VALESCA NACIFF ARIAS	CG	32246		CREDC					SD				SD										SD				SD											
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4	4			

NOTURNO

Nº	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	SHM	SHA	SHT
						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			
1	ANA CRISTINA PUCCI DE ARAUJO	CG	30960		CREDC												SN														SN								
2	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1.455.060-02	CREDC										SN														SN										
3	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1.276.638-01	CREDC					SN							SN							SN							SN								
4	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423	1.465.910-01	CREDC		SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN				
5	JAIRO LEDRA GARCIA	CG	30308	1.503.324-01	CREDC			SN							SN							SN							SN							SN			
6	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10836	700.924-02	SMS			SN			SN							SN				SN			SN							SN				SN			
7	JOÃO CARLOS ANDRADE JUNIOR	CG	22673	1.360.035-02	CREDC	SN		SN	SN		SN	SN	SN					SN	SN	SN		SN	SN		SN	SN	SN					SN	SN	SN		SN			
8	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIMBU	CG	32212		CREDC	SN							SN							SN							SN							SN					
9	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1.458.523-01	CREDC	SN			SN				SN							SN			SN				SN							SN					
10	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	CG	25325	1.440.845-01	CREDC		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	0	3	2	2	3	2	3			

OBSERVAÇÃO:

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: **Maio de 2024**

DIURNO

Nº	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	SHM	SHA	SHT
						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			
1	CACILDO GOMES	ORTOPEDISTA	1103	632.830-03	CREDC						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						
2	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	GENERALISTA	27000	1.507.613-1	CREDC					SD														SD															
3	ESTER DE OLIVEIRA SANTOS GOMES	ORTOPEDISTA	31278	1.548.727-01	CREDC	SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD			
4	JOAQUIM AROLDO BEZERRA GALVÃO	ORTOPEDISTA	7675	694.401-01	SMS						SD														SD														
5	PEDRO FELIPE DE PAIVA E SILVA	ORTOPEDISTA	22706	1.434.179-01	CREDC	SD							SD	SD						SD							SD	SD						SD					
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						2	0	1	0	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	2	0	1	0	1	2	1	2	1	1	0	0	1	1	2	0	1			

NOTURNO

Nº	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	SHM	SHA	SHT
						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			
1	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	GENERALISTA	27000	1.507.613-1	CREDC		SN		SN												SN		SN												SN				
2	JOAQUIM AROLDO BEZERRA GALVÃO	ORTOPEDISTA	7675	694.401-01	SMS			SN							SN							SN							SN							SN			
3	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	CLINICO GERAL	24519	1.549.669-01	CREDC					SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN							
4	TARCÍSIO LIBERTE ROMÃO BORGES JUNIOR	CLINICO GERAL	24637	1.557.327-01	CREDC	SN							SN							SN							SN							SN					
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1			

OBSERVAÇÃO:

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Diurno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	LÚCIA SILVA MAIA	ENF	269.306	1.158.392-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	THALYTA SANTOS SILVA	ENF	158.574	972.924-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	AGDA PEREIRA	TE	271.177	1.209.655-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	AGNELA DE MEDEIROS	TE	413202	86.096-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	AUREA REIS QUEIROZ	TE	501.088	1.038.567-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
4	CLÁUDIA ARMINDA DE JESUS URIAS CAVALCANTI	TE	60.842	1.211.455-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	JOSIANY ALVES DOS SANTOS	TE	562.746	1.211.480-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	JOSILENE PEREIRA DA SILVA	TE	7.717	908.045-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	LEONIDAS RIBEIRO DOS SANTOS	TE	205.879	699.837-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	AE	229.520	892.157-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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					

Diurno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	ELINEIDE SOUZA DOS SANTOS	ENF	301.988	715.743-03	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	SOLANGE SOUZA SILVA VENÂNCIO	ENF	221.276	1.040.014-01	SMS	SD	SD		TP			SD	SD		SD			SD			SD			TP			SD	SD		TP			SD			SD					
3	LETICIA ROSA DE OLIVEIRA BASTOS	ENF	668 232	1.491920-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	ELISÂNGELA ALVES DA SILVA	TE	161.216	970.034-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD					
2	JOSENI MADALENA DE AQUINO PAIXÃO	TE	178.648	901.350-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	MARCIA ELISA BARBOSA OTTO MORAIS	TE	370.002	904.384-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	MARIA MARCILDA PINHEIRO DA SILVA	TE	916.857	967.700-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	MARTA BETÂNIA COSTA SILVA	TE	91.382	1.037.943-01	SMS	SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD			SD	SD		TP			TP			SD			TP			SD			TP					
7	NILMA APARECIDA PORTELA	TE	30.952	567.612-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	NIRES PAINS ESTEVA SANTOS	TE	87.536	756.733-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	TEREZINHA DA SILVA SERTÃO	AE	119.158	411.736-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3	1	0	2	0	0	3	1	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	2	0	0	3	1	0	2	0	0	3	0	0	3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8	1	0	8	1	0	8	1	0	8	0	0	8	1	0	7	0	0	7	0	0	8	0	0	7	0	0	8	0	0	7					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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					

Diurno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	LUCIANA SILVA MAIA	ENF	269.307	1.196.308-01	SMS		TP		SD	SD			TP			SD			SD			SD		SD	SD			TP		SD	SD			SD							
2	JHORDANA FRANÇA DA ROCHA SANTOS	ENF	694.313	1.491.636-01	CRED		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	ANA CLÁUDIA PEREIRA FRAGA	TE	335.005	911.208-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	ISAILDES CARVALHO DE ARAUJO	TE	2.125.312	1.100.866-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
3	JUDITH RODRIGUES DOS SANTOS	TE	96.766	1.020.102-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	LUCILENE TAVARES TELES	TE	338.969	430.862-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	MARIA DO SOCORRO BEZERRA	TE	242.339	1.104.985-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	NALGIMA COSTA PEREIRA	TE	501.088	1.033.336-01	SMS	FE	TP			TP			TP			SD			TP		SD	SD		SD	SD			SD		SD	SD			SD		SD					
8	NORMA CALIXTO LIMA	TE	10.976	1.033.530-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
10	VIVIANE BATISTA REIS	TE	355.135	971.880-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	1	1	1	2	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	1	2	0	0	1	0	1	2	0	0	2	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	9	0	0	8	0	1	9	0	1	9	0	0	9	0	1	9	0	0	9	0	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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					

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Noturno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	CLÁUDIA DOS SANTOS LADEIA	ENF	211.766	967.572-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	JERLICE PUGAS DE AMORIM	ENF	208.317	756.768-02	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN						
1	CLEUSA GOMES DE ALMEIDA	TE	96.444	967.475-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	DENISE FERNANDES DA SILVA	TE	100.992	782.386-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	EDLENI SOCORRO JESUS PINHEIRO	TE	71.740	786.470-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	EVANISA MOREIRA DE SOUSA	TE	74.050	629.324-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN						
5	IRENE CÂNDIDO ALVES	TE	121.792	893.609-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	JOSEANY OLIVEIRA DE SOUZA	TE	235.017	899.577-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	MARIA APARECIDA SILVA	TE	33.045	233.242-01	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LC	LP	LP					
8	MARIA ELIETE BRITO DOS SANTOS	TE	12.365	970.000-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	VERALÚCIA MUNIZ DE SOUSA	TE	7.958	913.480-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	1	2	0	0	2	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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					

Noturno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	DANIELA AGUIAR TEIXEIRA	ENF	314.599	1.210.483-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	LEIDIANE RIBEIRO SANTIAGO	ENF	322 685	1.491.660-01	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	JOSELARA ALESSANDRA CORREA BARBOSA	ENF	174.743	1.020.722-02	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	DARLENNE PEREIRA OLIVEIRA SILVA	TE	19.543	907.871-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
2	EVANILDE MOURÃO DA SILVA	TE	338.849	901.369-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	HOZANA FERNANDES DOS REIS	TE	18.464	940.429-01	SMS	SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN					
4	IRANY ALVES RABELO	TE	278.692	1.003.305-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	JOSEFA NUNES MENDES LANDIM	TE	296.285	1.210.343-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	LIVIA OLIVEIRA DA ROCHA VILAÇA	TE	89.164	1.090.585-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	MARIA DA CONCEIÇÃO REGO FEITOZA	TE	402.152	901.903-01	SMS	SN			TP			SN			SN	SN		SN			SN			TP			SN	SN		SN	SN		SN			TP					
8	MARIA DE LOURDES TEODORO PRIMO	TE	107.159	904.945-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	ROSENI DA SILVA FARIAS	TE	223.889	406.082-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
10	SUELENE DA SILVA OLIVEIRA	TE	400.496	1.136.763-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8	0	0	7	0	0	8	0	0	8	1	0	7	0	0	8	0	0	7	0	0	8	1	0	8	1	0	9	0	0	8					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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					

Noturno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	BRENDA MAXIMO GONÇALVES	ENF	106.285	939.625-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	HELEN ALVES DE CARVALHO	ENF	101.763	585.378-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	DULCIMEIRE NAVES MARQUES AMORIN	ENF	232.399	1.020.749-03	CRED		SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN						
1	CLEMILDA SOARES DE SOUSA REZIO	TE	299.309	1.005.634-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	CLEUZA DE OLIVEIRA REIS	TE	26.554	307.424-01	SMS		SN		SN	SN			SN			TP			SN			SN		SN	SN			TP			TP			SN		SN					
3	DARLENNE PEREIRA OLIVEIRA SILVA	TE	19.543	907.871-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	DULCE GUIMARAES PINHEIRO	TE	14.162	565.938-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
5	ILVANI FERNANDES DA SILVA	TE	242.500	446.009-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	MARINEIDE DELMIRO DE OLIVEIRA	TE	401.427	900.443-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	TE	355.117	899.623-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	ALESSANDRO PORTELA	AE	332.340	567.353-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	1	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	7	0	1	7	0	0	7	0	0	6	0	0	7	0	0	7	0	1	7	0	0	6	0	0	6	0	0	7	0	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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					

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Enfermagem – NUVECISS

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	Enf	401.652	1.434.969	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	1	1	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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	SHM - Saldo de horas no mês	SHT- Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF – Sítio Funcional
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR – Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem
HV – Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE – Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F – Folga	/ – 8 horas diárias	INJ – Injetáveis	TP – Troca de Plantão
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	CRED - Credenciamento

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	439.819-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	REJANE TURÍBIO DE OLIVEIRA	ASS. SOCIAL	MEC 1042	784.060-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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					

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	FE – Férias	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	/ – 8 horas diárias	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	F – Folga	CHM - Carga horária do mês
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TP – Troca de Plantão	CHT - Carga Horária Trabalhada
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	SHT- Saldo de horas total	SHT- Saldo de horas total

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Odontologia

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	CAROLINA DE MELO PINHO	CD	861.057-01	8972	SMS					SD	SD							SD				SD			SD					SD		SD									
2	MAYRA MOREIRA GOMIDES CARVALHÊDO	CD	565.598-01	4942	SMS		SD							SD			SD				SD							SD	SD						SD						
3	RAFAEL ROSSI	CD	897.370-01	5444	SMS	SD		SD					SD			SD				SD							SD							SD							
4	ROSANA RIBEIRO MONTEFUSCO	CD	223.913-01	3748	SMS							SD			SD				SD				SD			SD					SD		SD								
1	KEILA BEATRIZ DE SOUZA DE PADUA	THD	694.363-01	GO-THD689	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	PATRICIA PEREIRA DOS REIS SANTOS	ASB	943.070-01	3686	SMS			SD			SD			SD			TP		SD	SD			TP		SD	SD			SD			SD			SD						
3	ROSÂNGELA DA SILVA	ASB	1.091.590-01	4692	SMS	SD			TP			SD			SD			SD			SD			TP			SD	SD		SD			SD	SD		SD					
4	SANDRA TEODORA MENDES	THD	970.778-01	GO-THD698	SMS		SD		SD	SD			SD			SD	SD		TP			SD	SD	SD	TP			TP			SD			TP							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	X	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X					
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						0	2	0	1	2	0	0	2	0	0	2	1	0	1	0	0	2	1	1	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1					

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	F – Folga	TP – Troca de Plantão
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal	SHT- Saldo de horas total
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal	SHA - Saldo de horas anteriores
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado	CHM - Carga horária do mês

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Farmácia

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Diurno

Nº	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	CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
1	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÊUTICO	7315	588.970-02	SMS	TP			SD			TP		SD	SD			TP			SD	SD		SD			SD	SD		SD			SD			SD				
2	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS		F			SD	SD		TP			SD	SD		SD			TP			SD			TP	SD		SD			TP	SD					
1	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. DE FARMÁCIA		1.157.760-01	SMS		SD	TP			SD			SD			TP		SD	SD			TP		SD	SD			TP			SD		SD	SD					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0				

Noturno

Nº	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	CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
1	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÊUTICO	17260	1.500.732-01	CRED		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	ANA FLÁVIA DE OLIVEIRA SILVA	FARMACÊUTICO	12.780	1.500.813-01	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
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				

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC – Licença ou Atesta do médico	F – Folga	CHM - Carga horária do mês
SD - Serviço Diurno	L P - Licença Prêmio	/ – 8 horas diárias	SHM - Saldo de horas no mês
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SF - Sítio Funcional	SHT - Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	TP – Troca de Plantão	CRBM - Conselho Regional de Biomedicina	SHA - Saldo de horas anteriores

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro | Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Imobilização Ortopédica | Mês de Referência: **Maio de 2024**

Diurno

Nº	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	CHT	SHM	SHA	SHT
					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				
1	ADSON VANTUIR RODRIGUES DOS SANTOS	Téc Imob. Ortopédica	1.158.155-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	SAMUEL GAMA BANDEIRA	Téc Imob. Ortopédica	1.544.578-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	LUIZ MOTA DA SILVA	Téc Imob. Ortopédica	1.001.108-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	ADELINA VIEIRA LIMA RIBEIRO	Téc Imob. Ortopédica	1.211.587-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
5	MURILO ELIAS DE LIMA	Téc Imob. Ortopédica	1.001.078-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA:					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	1	2				

Noturno

Nº	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	CHT	SHM	SHA	SHT
					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				
1	SÉRGIO RAMOS DA SILVA	Téc Imob. Ortopédica	1.211.110-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	ELAINE ALVES DOS SANTOS	Téc Imob. Ortopédica	1.158.841-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	OSVALDO LEMES DOS SANTOS FILHO	Téc Imob. Ortopédica	1.211.048-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	LORAYNE MARA DA SILVA	Téc Imob. Ortopédica	1.158.074-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	ELINÁRIA RENATA PEREIRA DOS SANTOS	Téc Imob. Ortopédica	1.213.172-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
6	PAULO CESAR DA SILVA	Téc Imob. Ortopédica	653.284-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA:					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				

OBSERVAÇÃO:

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Laboratório

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Diurno – Horizontal

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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						
1	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS		QV	QV			QV	QV	QV	QV					QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV				SD		QV	QV	QV	QV					
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS		QV	QV	SD			QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	SD		HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					HM	HM	HM		HM					
4	PAULA CAMPOS SCHLITZER HAUSS	Biomédico	CRBM 2307	1.100.157-01	SMS		HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV			SD	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	1,5	2	1	0	1,5	2	2	2	1,5	0	0	1,5	2	2	1,5	1	0	1	1,5	1,5	1,5	0,5	0	0	1	1	1,5	1,5	0,5	1					

Diurno A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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						
1	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	Biomédico	5060	889.032-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	JOYCE BEZERRA TEIXEIRA	Téc. Lab.	CRF 1032	1.410.733-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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					

Diurno B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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						
1	LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILV	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	LEONARDO BARBOSA DA SILVA	Téc. Lab.	CRBM 13477	153.058-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	LILIAN CLÁUDIA PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 681	1.091.956-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2					

Diurno C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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						
1	THIAGO ALVES DE FREITAS SIQUEIRA	Biomédico	CRBM 6812	1.441.833-01	CRED		SD	SD		SD	SD			SD	SD	SD		SD	SD															SD	SD						
1	ADÃO DOS SANTOS PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 491	1.000.152-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	FABRÍCIO LÚCIO DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 0584	1.006.347-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0					

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: | Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Laboratório | Mês de Referência: **Maio de 2024**

Noturno A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	CLEOMAR PROCÓPIO DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 2744	1.104.594-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	MARIA CLARA DE SOUZA BIZINOTO	Biomédico	CRBM 3198	933.678-02	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
1	ANAINA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	MARIA PERPÉTUA DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 461	722.600-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0					

Noturno B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	FERNANDA RIBEIRO MORAIS	Biomédico	CRBM 1367	1.189.212-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
2	RODRIGO DE SOUZA PRADO	Biomédico	CRBM 2808	898.970-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	ANA MARIA SALGADO SANDIM	Téc. Lab.	CRF 278	567.647-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	LÍDIA CRISTINA VIEIRA	Téc. Lab.	CRF 474	534.633-01	SMS	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	SÉRGIO CAVALCANTE PORTO	Téc. Lab.	CRF 357	572.292-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	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 BIOMÉDICOS:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2					

Noturno C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	MARIA RITA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 432	456.306-01	SMS		SN			SN						SN			SN			SN			SN						SN										
1	ELSON EDUARDO NOVAIS GONÇALVES DE ANDRADE	Téc. Lab.	CRF 10227	538.426-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	VALDINEY ALVES ALFREDO	Téc. Lab.	CRF 950	1.410.580-01	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	VÂNIA ABRANTES PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 410	196.479-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	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	QM – Quatro horas matutino
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	QV – Quatro horas vespertino
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional	HV – Horizontal Vespertino
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	HM – Horizontal Matutino
F – Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	TP – Troca de Plantão

OBSERVAÇÃO: Escala horizontal de acordo com a portaria 010/2020.

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Radiologia

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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						
1	JONATAN FERREIRA DA SILVA	TÉC. RAD.	01.276 T	659754-02	SMS	SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD								
2	JULIAMAR DE JESUS SANTANA	TÉC. RAD.	667	1.536.630-01	SMS		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD					
3	KATHIERY APARECIDA PERES DA SILVA	TÉC. RAD.	4.235 T	1.536.516-01	SMS	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							
4	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS					SD	SD						SD	SD						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
5	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	317	458.821-01	SMS						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
6	JACKELINE CESARIO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD.	01796 T	1198726-01	SMS		SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD						
7	ALESSANDRA PAIVA BANDEZ	TÉC. RAD.	07395 T	1417380 – 01	SMS	SD		SD					SD		SD					SD		SD		SD					SD					SD		SD					
8	ELBER OLIVEIRA BASTOS MATOS	TÉC. RAD.	03711 T	1.459.422-01	SMS																										SD										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						3	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2					

Noturno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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						
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA ATHIE	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS	SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					FE	FE	FE	FE	FE					
2	ELBER OLIVEIRA BASTOS MATOS	TÉC. RAD.	03711 T	1.459.422-01	SMS					SN	SN						SN	SN						SN							SN	SN									
3	EDSON DIVINO BRAGA DE OLIVEIRA	TÉC. RAD.	137 N	616.800-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
4	EVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN						
5	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN						
6	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS			SN	SN						SN	SN						SN	SN							SN				SN		SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2					

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC – Licença ou Atesta do médico	CN - Complementação noturno	CHM - Carga horária do mês
SD - Serviço Diurno	L P - Licença Prêmio	/ – 8 horas diárias	SHM - Saldo de horas no mês
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SF - Sítio Funcional	SHT - Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	CRBM - Conselho Regional de Biomedicina	SHA - Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	FE – Férias	CRF - Conselho Regional de Farmácia	CHT - Carga Horária Trabalhada

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Diurno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
1	CENILDA ALVES DA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	1.000.128-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	MALVINA FERRAZ DE SOUSA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	1.003.429-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	ZENAIDE MARIA DA SILVA RODRIGUES	Agente de apoio administrativo / recepção	1.006.894-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	JULIANO EVANGELISTA	Assistente administrativo / NIR	1.038.796-01	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
2	MARISTELA SOARES SANTANA	Assistente administrativo / NIR	682446-01	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0					
TOTAL DE ASSISTENTE 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					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					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					

Diurno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
1	SILVIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Agente de apoio administrativo / recepção	720.550-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	VALDIRENE LUCIANO ALMEIDA MARTINS	Agente de apoio administrativo / copa	1.007.416-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	NILVA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	Agente de apoio administrativo / recepção	741.604-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	NILVANE APARECIDA SILVA SAETA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	1.006.673-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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 AGENTE ADMINISTRATIVO:					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					

Diurno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
1	ELMA MARIA BRAZ DE ALMEIDA	Agente de apoio administrativo / recepção	1.006.070-01	SMS		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					
2	ISSELINA PEREIRA LEMES	Agente de apoio administrativo / recepção	717.320-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MARINETTE MARQUES LEITE	Agente de apoio administrativo / recepção	695.360-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	TEREZA SOCORRO DE SOUZA CRISTINO	Agente de apoio administrativo / copa	679.321-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	ILDA SOARES DE JESUS SOUZA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	1.005.545-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	GILDEMIR SEVERINO DE SOUZA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	586.943-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	VALDIRENE FERREIRA DOS REIS	Agente de apoio administrativo / lavanderia	966.134-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8	DEBORA FLAUSINO PEREIRA	Agente de apoio administrativo / almoxarifado	680.184-02	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					
1	DANYELLY DE MORAES SOUSA GOMES	Assistente administrativo / recepção	1.034.022-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	7	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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 AGENTE ADMINISTRATIVO:					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					

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: **Maio de 2024**

Noturno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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						
1	FABRICIA CRISTINA DA COSTA TOLEDO	Agente de apoio administrativo / recepção	998.214-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	LOURIVAL DE ALMEIDA FILHO	Agente de apoio administrativo / recepção	617.610-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	ORCENI GONÇALVES BARBOSA RABELO	Agente de apoio administrativo / recepção	586.463-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	JOANA D'ARC PEREIRA DE SOUZA	Agente de apoio administrativo / copa	684.171-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	ELIANE ALVES DA SILVA	Assistente administrativo / NIR	999.717-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
2	FABRICIO BARRETO ALVES MACHADO	Assistente administrativo / NIR	672955	CTD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					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					

Noturno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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						
1	AISLAN OLIVEIRA COSTA	Agente de apoio administrativo / recepção	513.121-02	SMS	LC	LC	LC	LC			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	GILBERTO DE SOUSA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	583.154-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	SEBASTIANA DA SILVA ROCHA	Agente de apoio administrativo / recepção	980.030-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	HONORBERTO CLAUDSON MACEDO	Assistente administrativo / NIR	966.100-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
1	LETÍCIA DE OLIVEIRA MARIANO	Agente administrativo / recepção	986.305-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					2	0	0	2	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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 AGENTE ADMINISTRATIVO:					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 - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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						
1	DERLY COSTA DA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	623.040-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	DIVINA RIBEIRO VIANA	Agente de apoio administrativo / recepção	680.150-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	JUAREZ RIBEIRO CAETANO	Agente de apoio administrativo / recepção	684.414-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	WENDEL GONÇALVES DA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	718.360-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	ALVINO DA SILVA PEREIRA JUNIOR	Assistente administrativo / recepção	662.542-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0					
TOTAL DE ASSISTENTE 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	1					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					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	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino

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

MEMORANDO Nº 41/2024

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

Goiânia, 19 de abril de 2024.

Documento assinado eletronicamente por **Marilucia Dantas de Moura**, **Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/04/2024, às 16:33, 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 **4000338** e o código CRC **1D22F258**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000015801-0 SEI Nº 4000338v1