

















PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

<b>Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO</b>	<b>Unidade: CAIS CAMPINAS **</b>
--	----------------------------------

<b>Escala da Farmácia</b>	<b>Mês de Referência: JUNHO DE 2024</b>
---------------------------	---

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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D							
1 José Osmar de Carvalho Filho	Farmacêutico	14112	1511866	CRED	SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2 Kleiton 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								
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					2	1	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				
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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	0				

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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D									
1 Viviane Furtado Pires de Sousa	Farmacêutico	19916	1427350	CRED		SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2 Mallena Maria Marques Vaz	Farmacêutico	16689	15073031	CRED			SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 Isabela Freitas Pereira da Silva	Farmacêutico	18048	1500422	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2						
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC - Licença ou Atestado médico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	<b>DZ - Jornada de 10 horas</b>
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	<b>VC - Venceu Contrato</b>
<b>FE - Férias</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	
<b>F - Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	







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

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

**Escala Multiprofissional** **Mês de Referência: JUNHO 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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D								
1	Marlucia Elias Antunes Pereira	ASS.SOCIAL	3194	940186-1	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	F	F	SD									
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			SD							
7	Waldivina Cardoso Clemente	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	Karem Nacostielle Eufrazio	Psicologa	8739	1287257	SMS					SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD										
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						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	1	1	1	0									
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2						

**OBSERVAÇÃO:**

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





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 Laboratório

Mês de Referência: JUNHO DE 2024

Noturno A																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D		
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 Moraes	TEC LAB	537080-1	324	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2 Aline Godofredo Rodrigues	TEC LAB	1413260-1		CRED		SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						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 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D			
1 Amanda Rodrigues Cabral	BIOMEDICO	1473042	9711	CRED	SN	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2 Whaine Arantes de Miranda	BIOMEDICO	1090461-1	4201	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		
1 Maria de Fátima de Moraes	TEC LAB	969222-1	550	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2 Ricardo Alves Cunha	TEC LAB	895849-1	505	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>							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 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D			
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		
2 Regiane Morillas Oliveira	BIOMEDICO	1091336-1	3514	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		
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			
2 Carmelita Silva	TEC LAB	1310119	1049	CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3 Vanessa de Souza Santos	TEC LAB	1428748	1061	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

OBSERVAÇÃO:

<b>/C- Cinderela</b>	<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	<b>MS - Ministério da Saúde</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	<b>HO - HOME OFFICE</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LC - Licença ou Atestado médico</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	<b>FC - Fim de Contrato</b>
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>	
<b>FE - Férias</b>	<b>CD- Complementação diurna</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>	
<b>F - Folga</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>	









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: JUNHO 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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D									
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								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					2		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: JUNHO 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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D									
1	Alan Carlos Espindola Mendanha	AG ADM/NIR	654930-2	SMS		SN			SN		SN		SN		SN		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		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		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		SN		SN		SN		SN		SN								
4	Gabriela Alves da Silva	AP ADM/RECEPÇÃO	623547-2	SMS		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
5	Neuza Ferreira de Oliveira	AP ADM/RECEPÇÃO	583286-1	SMS		SN			SN		SN		SN		SN		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		SN		SN		SN		SN		SN								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						1			1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						5			5		5		5		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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D									
1	Alairce Lopes da Silva Pereira	AP ADM/RECEPÇÃO	1004875-1	SMS			SN			SN		SN		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		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		SN		SN		SN									
4	Wilza Aparecida Dias	AP ADM/RECEPÇÃO	907359-1	SMS			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							3			3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>							0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>							1			1		1		1		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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D									
1	Ângela Alves da Silva	AP ADM/RECEPÇÃO	201820-2	SMS	SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
2	Débora Rosa Leite	AG ADM/RECEPÇÃO	1005626-1	SMS	SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
3	Luzia Auxiliadora de Sá	AP ADM/RECEPÇÃO	320447-2	SMS	SN			SN			SN		SN		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		SN		SN		SN		SN										
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2						

**OBSERVAÇÃO:**

IC- 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  
CAIS Campinas

MEMORANDO Nº 122/2024

A par de cumprimentá-los, enviamos em anexo a escala da equipe do **CAIS CAMPINAS**, referente ao mês de **junho de 2024**.

Atenciosamente,

Goiânia, 23 de maio de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 23/05/2024, às 17:15, 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 **4269088** e o código CRC **2ED744E9**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000020940-5

SEI Nº 4269088v1