



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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala da Odontologia

Mês de Referência: JULHO DE 2024

| | | Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | |
|--|-----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----|----|---|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|--|
| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | Conselho | Vínculo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | | | | |
| | | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | |
| 1 | Cláudia Nobre Vasconcelos | ODONTOLOGO | 860476-1 | 4851 | SMS | | | SD | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Marta Ferreira Freitas Gonçalves | ODONTOLOGO | 417785-1 | 3504 | SES | SD | | | | SD | SD | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Rafael Vaz de Matos | ODONTOLOGO | 895199-1 | 9473 | SMS | | | SD | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | LIVIA ATAIDE LIMA | ODONTOLOGO | 968390 | 9410 | SMS | | | | | SD | | | | | SD | SD | SD | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Jacqueline Batista da Silva | TSB | 4053818-0 | 103 | SES | | SD | | | SD | | | SD | | SD | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Jacqueline Batista da Silva | TSB | 91618-1 | 103 | SMS | SD | | | | SD | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Marcia Hosana Tavares | TSB | 719030-1 | 597 | SMS | | SD | | | SD | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Rosenilda Francisca Mariano Nunes | TSB | 718572-1 | 220 | SMS | SD | | | | SD | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Selma Tomaz de Aquino | TSB | 538981-1 | 363 | SMS | | | SD | | | SD | | | | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | |
| TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | | | | | | |
| TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL: | | | | | | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | | | | | | |

| | | Noturno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
|--|-----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|--|
| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | Conselho | Vínculo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | | | |
| | | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | |
| 1 | Célio José de Lima | ODONTOLOGO | 225720-1 | 3453 | SMS | SN | | | | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Fabiana Resende Ribeiro | ODONTOLOGO | 967416-1 | 5531 | SMS | | | SN | | | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Fabiana Rossi | ODONTOLOGO | 861073-1 | 7044 | SMS | | SN | | | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Leandro Ferreira da Silva | ODONTOLOGO | 627747-2 | 7916 | SMS | | | | SN | SN | SN | SN | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Antonia Barros Medeiros | TSB | 723908-1 | 2366 | SMS | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Candice Maria de Oliveira | TSB | 693871-1 | 523 | SMS | SN | | | SN | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Cristiane Pedrosa da Silva | ACD | 908142 | 2268 | SMS | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Elizangela Heloisa Ribeiro Soares | TSB | 693871-1 | 523 | SMS | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Martha Gomes de Oliveira | TSB | 1093355-1 | 738 | 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 | |
| 6 | Suelene Gomes Acacio Silva | TSB | 695769-1 | 2203 | SMS | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL: | | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | | | | |

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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: JULHO 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 | 31 | CHT | SHM | SHA | SHA | SHT | |
| | | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | |
| 1 Ana Cristina Parreira Souza | TÉC RAD. | 01202T | 1472020-1 | CRED | | | SD | | SD | | SD | | | SD | | | | | | | SD | | | SD | | | | SD | | SD | | | | | | SD | | | | | |
| 2 Daiane Pereira da Silva | TÉC RAD. | 06910T | 1419820 | CRED | | | | SD | | | | | | SD | | | | | | | | SD | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | |
| 3 Ronildo Costa dos Santos | TÉC RAD. | 1236T | 1419765 | CRED | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 Valdeide 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 | SD | SD | | | | | SD | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
| | | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | |
| 1 Daiane Pereira da Silva | TÉC RAD. | 06910T | 1419820 | CRED | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | | |
| 2 José Alves Bezerra Neto | TÉC RAD. | | 1410881-1 | CRED | SN | | | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | SN | | | | | | | SN | | | | | | SN | | SN | | SN | | | | | | | |
| 3 Kelli Janaina Prado Faria | TÉC RAD. | 01206T | 1198734 | CRED | | | SN | | | | | | SN | | | SN | | | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | | | SN | | SN | | SN | | | | | | |
| 4 Luciana Jacinta da Silva | TÉC RAD. | 01709T | 1192604 | CRED | SN | | | | SN | | SN | SN | | | | | | | SN | | | | SN | SN | | SN | | | | | | 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 | | | | | | | |
| 6 Ronildo Costa dos Santos | TÉC RAD. | 1236 | 1419811 | CRED | | | | SN | | | | | | SN | SN | | | | | | | SN | SN | | | | | | SN | SN | | SN | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | | | | | | | |

OBSERVAÇÃO:

| | | |
|-----------------------------------|--|---|
| /C- Cinderela | LC - Licença ou Atestado Médico | SF- Sítio Funcional |
| SD- Serviço Diurno | LP- Licença Prêmio | CRBM- Conselho Regional de Biomedicina |
| SN- Serviço Noturno | LM - Licença maternidade | CRF - Conselho Regional de Farmácia |
| HM - Horizontal Matutino | CD- Complementação diurna | |
| HV - Horizontal Vespertino | CN- Complementação noturna | |
| 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: JULHO DE 2024

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

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: JULHO DE 2024

| | | Diurno - Plantão A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHT | SHM | SHA | SHT |
|--|--------------------------------|---------------------|---------|-----------|----|---|---|----|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| Nome do Profissional | Categoria /Sitio | 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 | | | | |
| | | | | 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 | Luciana Gomes Lopes da Silva | AG ADM | SMS | 724211-01 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 2 | Cinthia Palmira Elias | ASS ADM/RH | SMS | 1000268-1 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | Ezequiel Francisco de Oliveira | AG ADM/RECEPÇÃO | SMS | 6920501 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 4 | Ivone do Rosário de Sousa | AP ADM/ALMOXARIFADO | SMS | 1005588-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 5 | Marilene Abadia de Jesus Melo | AP ADM/LAVANDERIA | SMS | 6774691 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 6 | Maria Belcholina Gomes | AP ADM/LAVANDERIA | SMS | 1000799-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 7 | Valci Ana Nascimento | AP ADM/RECEPÇÃO | SMS | 910554-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | 4 | | | 4 | | 4 | | 4 | | | 4 | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 1 | | | 1 | | 1 | | 1 | | | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 2 | | | 2 | | 2 | | 2 | | | 2 | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | |

Diurno - Plantão B

| | | Diurno - Plantão B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHT | SHM | SHA | SHT |
|--|----------------------------------|---------------------|---------|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| Nome do Profissional | Categoria /Sitio | 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 | | | | |
| | | | | 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 | | |
| 2 | Arabela Rocha Guimarães Oliveira | AP ADM/RECEPÇÃO | SMS | 882984-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 3 | Ivane Rodrigues Galvão | AP ADM/ALMOXARIFADO | SMS | 719277-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 4 | Maria Aparecida Silva Dutra | AP ADM/RECEPÇÃO | SMS | 720542-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 5 | Lucia Helena da Silva | AP ADM/LAVANDERIA | SMS | 407305-2 | 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 | |
| 6 | Nitza Barros Souza | AP ADM/LAVANDERIA | SMS | 585033-1 | 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 |
| 7 | Natividade da Silva Teles | AP ADM/LAVANDERIA | SMS | 943410-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | 5 | | | 5 | | 5 | | 5 | | | 5 | | 5 | | | 5 | | | 5 | | | 5 | | | 5 | | | 5 | | | 5 | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 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 | |

Diurno - Plantão C

| | | Diurno - Plantão C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHT | SHM | SHA | SHT |
|----------------------|------------------------------|---------------------|---------|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| Nome do Profissional | Categoria /Sitio | 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 | | | | |
| | | | | 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 | AG ADM/RECEPÇÃO | SMS | 677990-01 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 1 | Aparecida Silva Vasconcelos | AP ADM/LAVANDERIA | SMS | 781550-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 3 | Elisabete Pereira dos Santos | AP ADM/RECEPÇÃO | SMS | 678600-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 4 | Marlene Milhomem de Oliveira | AP ADM/RECEPÇÃO | SMS | 618446-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 5 | Andréia Luzia Ferreira | AP ADM/LAVANDERIA | SMS | 634484-1 | 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 | Marlene Milhomem de Oliveira | AP ADM/ALMOXARIFADO | SMS | 1034987-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| 7 | Marlene Milhomem de Oliveira | AP ADM/RECEPÇÃO | SMS | 976628-1 | SD | | | SD | | D | SD | | | SD | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | | | | | | | |

| Escala do Apoio Administrativo | | | | Mês de Referência: JULHO DE 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| | | | | Noturno – ESCALA 12X 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria /Sitio | Matricula | Vínculo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | | | | |
| | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | | | | | | | | | | | |
| 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 | SN | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 | 2 | 2 | 2 | 2 | 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: JULHO DE 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Noturno - Plantão A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria /Sitio | Matricula | Vínculo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | | | | |
| | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Alan Carlos Espindola Mendanha | AG ADMINIR | 654930-2 | SMS | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | |
| 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: | | | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 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 | Vínculo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | | | | |
| | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | | | | | |
| 3 | Iris Enrieth Pereira de Godoy | AG ADMINIR | 584673-1 | SMS | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | | | | | |
| 4 | Wilza Aparecida Dias | AP ADM/RECEPÇÃO | 907359-1 | SMS | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 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 | 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 | 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | |
| | | | | Noturno - Plantão C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria /Sitio | Matricula | Vínculo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | | | | |
| | | | | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Ângela Alves da Silva | AP ADM/RECEPÇÃO | 201820-2 | SMS | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | | | | |
| 4 | Maria Niice Pereira | AP ADM/RECEPÇÃO | 621552-1 | SMS | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | SN | 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 | 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 | | | | | |
| 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: | | | | 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 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | | |
| OBSERVAÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IC- Cindereia | 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 146/2024

A par de cumprimentá-los, encaminhamos em anexo escala do mês de julho de 2024, para conferência, ciência e publicação.

Atenciosamente,

Goiânia, 20 de junho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/06/2024, às 14:44, 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 **4461059** e o código CRC **C36CE890**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000024632-7

SEI Nº 4461059v1