



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: **Julho 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	
						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	D	S				T
1	ALINE LIMA	CG	26999		PJ					SD							SD							SD																
2	AMANDA MORAES	CG	33129		PJ						SD							SD							SD															
3	ANA FLÁVIA REBOUÇAS FERNANDES BORGES ALVES	CG	27773		PJ				SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD							SD			
4	ANA GABRIELLA DE ALMEIDA ARAUJO	CG	27653		PJ			SD						SD							SD																SD			
5	ALYSON AVILA FRAUZINO	CG	31471		PJ							SD							SD								SD									SD				
6	CAMILA ARAUJO GUIMARAES	CG	26280		PJ				SD						SD								SD														SD			
7	CARINE NARDELI	CG	34019		PJ													SD																			SD			
8	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693		PJ							SD																												
9	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO MATSUDA	CG	27779		PJ	SD	SD						SD	SD						SD	SD															SD	SD			
10	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805		PJ					SD							SD							SD														SD		
11	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CG	26859		PJ			SD	SD						SD	SD					SD	SD															SD	SD		
12	EDUARDA TIEMI OKUMOTO	CG	32436		PJ						SD	SD												SD	SD													SD	SD	
13	FABIANO NASCIMENTO	CG	24975		PJ							SD														SD														
14	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818		PJ	SD								SD			SD	SD				SD																	SD	
15	KESIANE LIMA	CG	21765		PJ	SD										SD																								
16	MATHEUS STEIN	CG	22229		PJ																																			
17	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768		PJ				SD	SD																														
18	NIUZA TOMAZ MARQUES	CG	32082		PJ	SD	SD														SD	SD																SD	SD	
19	PAULO HENRIQUE MOREIRA	CG	28283		PJ						SD	SD	SD	SD										SD	SD	SD	SD													
20	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746		PJ										SD																									
21	VALESCA NACIFF ARIAS	CG	32246		PJ																																			
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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		
						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	D	S				T	Q
1	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10836	700.924-02	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		
2	ANA NASCIMENTO	CG	19052		PJ						SN														SN																
3	ANNE KAROLINE	CG	32136		PJ						SN														SN																
4	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693		PJ			SN															SN					SN											SN		
5	DANIELLE SILVA DAVID	CG	15097		PJ								SN																												
6	FABIANO NASCIMENTO	CG	24975		PJ							SN																													
7	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423		PJ																																				
8	JAIRO LEDRA GARCIA	CG	30308		PJ																																				
9	JOÃO CARLOS ANDRADE JUNIOR	CG	22673		PJ	SN	SN	SN						SN	SN	SN	SN	SN																							
10	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21055		PJ	SN															SN	SN																			
11	MATHEUS STEIN	CG	22229		PJ																																				
12	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746		PJ																																				
13	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	CG	25325		PJ																																				
14	TIESCA CANDIDA DE MELO	CG	31649		PJ																																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3

OBSERVAÇÃO: A empresa RPC e Associados S/S LTDA, CNPJ: 207555030001/84 é responsável por todas as informações relacionados aos profissionais PJ.

/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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Ortopedistas

Mês de Referência: Julho de 2024

DIURNO

Table with columns for professional name, specialty, CRM, matriculation, bond, and a grid of days (1-31) with status indicators (S, T, Q, D, SD) for each day. Includes a total row at the bottom.

NOTURNO

Table with columns for professional name, specialty, CRM, matriculation, bond, and a grid of days (1-31) with status indicators (S, T, Q, D, SN) for each day. Includes a total row at the bottom.

OBSERVAÇÃO: A empresa RPC e Associados S/S LTDA, CNPJ: 207555030001/84 é responsável por todas as informações relacionados aos profissionais PJ.

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Pediatra

Mês de Referência: Julho de 2024

DIURNO

Table with columns for professional name, specialty, CRM, matriculation, link, and a grid of 31 days (S, T, Q, 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, S, T, Q) and summary columns (SHM, SHA, SHT).

NOTURNO

Table with columns for professional name, specialty, CRM, matriculation, link, and a grid of 31 days (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, Q, S, S, D, S, T, Q) and summary columns (SHM, SHA, SHT).

OBSERVAÇÃO: A empresa RPC e Associados S/S LTDA, CNPJ: 207555030001/84 é responsável por todas as informações relacionados aos profissionais PJ.

Legend table with 4 columns: /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias, LC - Licença ou Atestado médico, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurna, CN- Complementação noturna, / - 8 horas diárias, F - Folga, CRM- Conselho Regional de Medicina, CG - Clínico Geral, PED - Pediatra, O - Ortopedia, CHM - Carga horária do mês, SHM- Saldo de horas no mês, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, SHA- Saldo de horas anteriores, SMS - Secretaria Municipal de Saúde, CR - Credenciamento.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Escala de Enfermagem – NUVECISS Mês de Referência: Julho de 2024

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and 31 days (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). Includes row for STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO and summary rows for total nurses and technicians.

OBSERVAÇÃO:

Legend table with 4 columns: /C - Cinderela, SD - Serviço Diurno, SN - Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias, F - Folga, CHM - Carga horária do mês; SHM - Saldo de horas no mês, LC - Licença ou Atestado Médico, LP - Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD - Complementação diurna, CN - Complementação noturna, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada; SHT - Saldo de horas total, SHA - Saldo de horas anteriores, SVE - Sala Vermelha, CR - Classificação de Risco, CME - Central de Material e Esterilização, INJ - Injetáveis, OBS - Sala de Observação; SREI - Sala de reidratação, SF - Sítio Funcional, ENF - Enfermeiro, TE - Técnico de enfermagem, COREN - Conselho Regional de Enfermagem, AE - Auxiliar de Enfermagem, TP - Troca de Plantão, CRED - Credenciamento.



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Farmácia

Mês de Referência: **Julho 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								
						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					Q	S	S	D	S	T	Q	
1	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÊUTICO	7315	588.970-02	SMS			TP		SD	SD			TP		SD	SD	SD		TP		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS	SD	SD		TP		SD			SD				TP	SD	SD				SD			SD	SD		TP			SD	SD		TP												
1	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. DE FARMÁCIA		1.157.760-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0										
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	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																																																				
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												
						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					Q	S	S	D	S	T	Q					
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			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			SN			SN											
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	2	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	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	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



Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Odontologia

Mês de Referência: **Julho de 2024**

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	CAROLINA DE MELO PINHO	CD	861.057-01	8972	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	LP								
2	MAYRA MOREIRA GOMIDES CARVALHÉDO	CD	565.598-01	4942	SMS				SD																																	
3	RAFAEL ROSSI	CD	897.370-01	5444	SMS				SD																																	
4	ROSANA RIBEIRO MONTEFUSCO	CD	223.913-01	3748	SMS	LC	LC	LC	LC	SD																																
1	KEILA BEATRIZ DE SOUZA DE PADUA	THD	694.363-01	GO-THD689	SMS				SD							TP																										
2	PATRICIA PEREIRA DOS REIS SANTOS	ASB	943.070-01	3686	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD																										
3	ROSÂNGELA DA SILVA	ASB	1.091.590-01	4692	SMS	SD			SD							SD																										
4	SANDRA TEODORA MENDES	THD	970.778-01	GO-THD698	SMS	TP																																				
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	0	1	1	1	X	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	X	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						0	1	0	1	1	1	1	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0		

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	TP – Troca de Plantão
SN- Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	CD- Cirurgião dentista	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	TSB- Técnico em saúde bucal	SHT- Saldo de horas total
HV – Horizontal Vespertino	CD- Complementação diurno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal	SHA - Saldo de horas anteriores
FE – Férias	CN- Complementação noturno	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 Multiprofissional

Mês de Referência: **Julho de 2024**

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	GRESS 1474	439.819-01	SMS	SD			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						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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					

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

 Distrito Sanitário: Campinas Centro
Escala Laboratório

 Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
 Mês de Referência: **Julho 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			
						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						Q	S	S
1	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS		QV	QV	QV	QV	SD		QV	QV	QV				QV	QV	QV	QV	QV				QV	QV	QV				QV	QV	QV									
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS	QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV		SD	QV	QV	QV	QV	QV				QV	QV																
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			HM	HM			HM	HM	HM	HM		SD			HM	HM								
4	PAULA CAMPOS SCHLITZER HAUSS	Biomédico	CRBM 2307	1.100.157-01	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	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0,5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0,5	0,5	0	1	1	1	1	1,5	1,5	0	0	1	1	1	1	0,5	1	0	1	1	1	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						
						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						Q	S	S	D	S	T
1	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	Biomédico	5060	889.032-01	SMS		SD			TP			TP			SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD			TP			TP			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			SD										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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	0	1	0	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									
						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						Q	S	S	D	S	T	Q		
1	LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED			SD		SD	SD		SD	SD		TP			TP			TP			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		TP									
1	LEONARDO BARBOSA DA SILVA	Téc. Lab.	CRBM 13477	153.058-02	SMS			SD		SD			SD			SD			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		SD		SD		SD		SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	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	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0				

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										
						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						Q	S	S	D	S	T	Q			
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			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			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			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	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	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0				



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Julho de 2024

Diurno - Plantão A

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and daily schedule (1-31) for Diurno - Plantão A. Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent totals.

Diurno - Plantão B

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and daily schedule (1-31) for Diurno - Plantão B. Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent totals.

Diurno - Plantão C

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and daily schedule (1-31) for Diurno - Plantão C. Includes summary rows for support, administrative assistant, and administrative agent totals.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Julho de 2024

Noturno - Plantão A

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria / local, Matrícula, Vínculo, and 31 days (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). Includes summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.

Noturno - Plantão B

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria / local, Matrícula, Vínculo, and 31 days (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). Includes summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.

Noturno - Plantão C

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria / local, Matrícula, Vínculo, and 31 days (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). Includes summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.

OBSERVAÇÃO:

Table with 4 columns: /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino; SF- Sítio Funcional, RH - Recursos Humanos, FE - Férias, F - Folga; SHM- Saldo de horas no mês, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total; SHA- Saldo de horas anteriores, CHM - Carga horária do mês, CN- Complementação noturno, HV - Horizontal Vespertino.



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

MEMORANDO Nº 83/2024

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

Goiânia, 19 de junho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Marilucia Dantas de Moura, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/06/2024, às 12:13, 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 **4447281** e o código CRC **9E28A2BC**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000024382-4

SEI Nº 4447281v1