



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: Junho de 2024

DIURNO

Table with 32 columns (Nº, Nome do Profissional, Especialidade, CRM, Matricula, Vínculo, 1-30 days) and 22 rows of professionals.

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:

NOTURNO

Table with 32 columns (Nº, Nome do Profissional, Especialidade, CRM, Matricula, Vínculo, 1-30 days) and 13 rows of professionals.

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:

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: FE - Férias, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, LC - Licença ou Atestado médico, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurno, CN- Complementação noturno, F - Folga, CRM- Conselho Regional de Medicina, CG - Clínico Geral, PED - Pediatra, 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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: Junho 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	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	CACILDO GOMES	ORTOPEDISTA	1103		PJ				SD							SD		SD				SD							SD		SD									
2	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	ORTOPEDISTA	27000		PJ		SD													SD														SD						
3	ESTER DE OLIVEIRA SANTOS GOMES	ORTOPEDISTA	31278		PJ					SD	SD	SD					SD		SD				SD	SD	SD					SD		SD								
4	KARLLOS PRISCINOTE	ORTOPEDISTA	23779		PJ														SD														SD							
5	MARCELO RIBEIRO	ORTOPEDISTA	28734		PJ								SD														SD													
6	JOÃO MARCELO	ORTOPEDISTA	28184		PJ																						SD													
7	JOAQUIM AROLDO BEZERRA GALVÃO	ORTOPEDISTA	7675	694.401-01	SMS			SD							SD							SD						SD												
8	VÍTOR ABRANCHES	ORTOPEDISTA	21402		PJ									SD																										
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						0	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

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	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	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	ORTOPEDISTA	27000		PJ						SN					SN									SN															
2	FERNANDO MOURA	ORTOPEDISTA	29386		PJ	SN																			SN															
3	KARLLOS PRISCINOTE	ORTOPEDISTA	23779		PJ															SN															SN					
4	MARCELO RIBEIRO	ORTOPEDISTA	28734		PJ								SN														SN													
5	JOAQUIM AROLDO BEZERRA GALVÃO	ORTOPEDISTA	7675	694.401-01	SMS						SN								SN						SN											SN				
6	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	CLINICO GERAL	24519		PJ		SN		SN						SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN				
7	VÍTOR ABRANCHES	ORTOPEDISTA	21402		PJ			SN															SN																	
8	TARCÍSIO LIBERTE ROMÃO BORGES JUNIOR	CLINICO GERAL	24637		PJ					SN							SN								SN															
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						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

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Pediatra

Mês de Referência: **Junho de 2024**

DIURNO

Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	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	DARLO PERES	PEDIATRA	8021	PJ						SD					SD		SD			SD	SD			SD				SD												
2	GUSTAVO HENRIQUE	PEDIATRA	25517	PJ	SD							SD							SD	SD						SD	SD								SD					
3	IGOR SANTOS	PEDIATRA	27234	PJ			SD					SD						SD			SD				SD										SD					
4	KAMILA NEVES	PEDIATRA	22012	PJ					SD							SD							SD							SD										
5	PAULA ALVES	PEDIATRA	24072	PJ				SD														SD																		
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:					1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0			

NOTURNO

Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	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	FERNANDA FARIAS	PEDIATRA	33473	PJ						SN			SN					SN						SN			SN													
2	IANCA CASTRO	PEDIATRA	27640	PJ											SN														SN											
3	JULIANA COTRIM	PEDIATRA	15545	PJ			SN				SN							SN		SN																SN		SN		
4	LUCIENE LIMA	PEDIATRA	30343	PJ				SN						SN								SN							SN											
5	PAULA ALVES	PEDIATRA	24072	PJ					SN							SN							SN																	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:					0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1					

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 diurna	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 de Enfermagem Mês de Referência: Junho de 2024

Table for Diurno - Plantão A. Columns include N°, Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matrícula, Vínculo, and 30 days of shifts (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). Summary rows for total technicians and auxiliaries are also present.

Table for Diurno - Plantão B. Columns include N°, Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matrícula, Vínculo, and 30 days of shifts. Summary rows for total technicians and auxiliaries are also present.

Table for Diurno - Plantão C. Columns include N°, Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matrícula, Vínculo, and 30 days of shifts. Summary rows for total technicians and auxiliaries are also present.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Junho de 2024

Noturno - Plantão A

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and 30 days of attendance (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) plus summary rows for total staff, technicians, and auxiliaries.

Noturno - Plantão B

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and 30 days of attendance (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) plus summary rows for total staff, technicians, and auxiliaries.

Noturno - Plantão C

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and 30 days of attendance (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) plus summary rows for total staff, technicians, and auxiliaries.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Escala de Enfermagem - NUVECISS Mês de Referência: Junho de 2024

Table with columns for professional name, category, COREN, Matricula, Vinculo, and a grid of 30 days (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) and summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT).

OBSERVAÇÃO:

Legend table defining abbreviations: /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, SU/EC - Sutura e eletrocardiograma, 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: **Junho 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	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	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÊUTICO	7315	588.970-02	SMS			TP			SD	SD		SD			TP		SD	SD			TP		SD	SD			TP			SD	SD		SD							
2	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS	F		SD	SD			TP			SD	SD		TP			SD	SD		TP		F		SD	SD			TP										
1	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. DE FARMÁCIA		1.157.760-01	SMS		TP		SD	SD		SD	TP			SD			SD				SD	SD			TP			SD			SD	TP								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	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	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	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			SN									
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	2	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	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				

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 Multiprofissional

Mês de Referência: **Junho 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					
						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	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	439.819-01	SMS	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					

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 Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Imobilização Ortopédica Mês de Referência: Junho de 2024

Table with 34 columns (Nº, Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Vínculo, 1-30 days, CHT, SHM, SHA, SHT) and 6 rows (Professionals 1-5 and a total row). Sub-header: Diurno

Table with 34 columns (Nº, Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Vínculo, 1-30 days, CHT, SHM, SHA, SHT) and 7 rows (Professionals 1-6 and a total row). Sub-header: Noturno

OBSERVAÇÃO:

Legend table with 4 columns defining abbreviations: /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, LC - Licença ou Atestado médico, SF- Sítio Funcional, RH - Recursos Humanos, FE - Férias, F - Folga, LP- Licença Prêmio, SHM- Saldo de horas no mês, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, LM - Licença maternidade, SHA- Saldo de horas anteriores, CHM - Carga horária do mês, CN- Complementação noturno, HV - Horizontal Vespertino, CD- Complementação diurno



Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Laboratório

Mês de Referência: Junho 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	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	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS					QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	SD							
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS			QV	QV	QV	QV	QV	SD			QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV								
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS			HM	HM	HM	HM			SD		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	HV	HV			SD	HV	HV	HV	HV	HV							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	1,5	1,5	2	2	1,5	1	1	1	2	2	2	1,5	0	0	2	2	1,5	2	1,5	0	1	1,5	2	2	2	2	1	0					

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	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	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	Biomédico	5060	889.032-01	SMS			TP		SD			SD	SD		SD	SD		TP			TP		SD	SD		SD	SD		SD		TP											
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	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	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					

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	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	LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED			SD	SD	QV	QV			TP		SD	TP		SD	SD		SD	SD		TP		TP		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:						0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1						
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					

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	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	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:						1	0	0	1	1	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:						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					

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Radiologia

Mês de Referência: **Junho 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	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						S	T	Q	Q	S
1	JONATAN FERREIRA DA SILVA	TÉC. RAD.	01.276 T	659754-02	SMS	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										
3	KATHIERY APARECIDA PERES DA SILVA	TÉC. RAD.	4.235 T	1.536.516-01	SMS						SD	SD																																	
4	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																																	
5	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	317	458.821-01	SMS																																								
6	JACKELINE CESARIO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD.	01796 T	1198726-01	SMS	SD					SD																																		
7	ALESSANDRA PAIVA BANDEZ	TÉC. RAD.	07395 T	1417380 - 01	CRED		SD				SD													SD																					

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:

2 1 1 2 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 3 2 2 2 2 1 2 2 3 2 2 2 2 1

						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	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						S	T	Q	Q	S	S	D		
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA ATHIE	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN		SN																									
2	ELBER OLIVEIRA BASTOS MATOS	TÉC. RAD.	03711 T	1.459.422-01	SMS		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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
4	IVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS				SN																																								
5	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS				SN		SN																																						
6	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS	SN				SN	SN																																						

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:

1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 1 1

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC – Licença ou Atesta do médico	CN - Complementação noturno	CHM - Carga horária do mês
SD - Serviço Diurno	LP - 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
CAIS Deputado João Natal - Vila Nova

MEMORANDO Nº 65/2024

Venho por meio deste informar que segue a retificação das escalas (MÉDICOS, MÉDICOS ORTOPEDISTAS E ESCALA DA PEDIATRIA) em PDF do controle de plantão referente ao mês de JUNHO do ano de 2024, revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 27 de maio de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Marilucia Dantas de Moura, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 27/05/2024, às 10:25, 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 **4274516** e o código CRC **DDDBF51B**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000020197-8

SEI Nº 4274516v1