



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: Agosto de 2024

DIURNO

Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	SHM	SHA	SHT	
1	ALINE LIMA	CG	26999		PJ		SD							SD															SD											
2	AMANDA MORAES	CG	33129		CRED			SD		SD					SD							SD		SD						SD										
3	ANA GABRIELLA DE ALMEIDA ARAUJO	CG	27653		CRED		SD				SD	SD		SD				SD			SD				SD	SD		SD				SD								
4	ALYSON AVILA FRAUZINO	CG	31471		PJ				SD							SD										SD	SD		SD				SD							
5	CAMILLA ARAUJO GUIMARAES	CG	26280		CRED							SD							SD							SD							SD							
6	CARINE NARDELI	CG	34019		PJ											SD																								
7	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693		CRED				SD														SD																	
8	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO MATSUDA	CG	27779		CRED					SD	SD						SD	SD							SD	SD						SD	SD							
9	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805		PJ	SD							SD							SD								SD							SD					
10	EDUARDA TIEMI OKUMOTO	CG	32436		CRED		SD	SD							SD	SD					SD	SD							SD	SD					SD	SD				
11	DURVAL TEIXEIRA	CG	34958		PJ								SD																											
12	GABRIEL OLIVEIRA	CG	34786		PJ								SD																											
13	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818		CRED						SD			SD	SD			SD	SD							SD				SD	SD		SD	SD						
14	KESIANE LIMA	CG	21765		PJ					SD																														
15	MATHEUS STEIN	CG	22229		PJ											SD																								
16	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768		CRED	SD			SD			SD	SD			SD				SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD					
17	MARCELA REZENDE	CG	34095		PJ			SD																			SD	SD												
18	NIUZA TOMAZ MARQUES	CG	32082		CRED													SD	SD														SD	SD						
19	PAULO HENRIQUE MOREIRA	CG	28283		CRED	SD	SD	SD	SD	SD											SD	SD	SD	SD	SD									SD	SD	SD				
20	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746		CRED						SD															SD														
21	SARAH MARINS	CG	27663		PJ															SD																				
22	VALESCA NACIFF ARIAS	CG	32246		CRED	SD						SD				SD				SD	SD						SD				SD			SD	SD					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	2	4	3	2	3	4	3	4	4	3			

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	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	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10836	700.924-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN										SN															
2	ANA NASCIMENTO	CG	19052		PJ				SN																				SN										
3	ANNE KAROLINE	CG	32136		PJ				SN							SN																							
4	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693		CRED		SN				SN							SN				SN										SN			SN				
5	DANIELLE SILVA DAVID	CG	15097		PJ				SN							SN																							
6	FABIANO NASCIMENTO	CG	24975		PJ																																		
7	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423		CRED	SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN				SN				SN				
8	GRASIELE MARIA DE PAULA	CG	21278		PJ				SN																														
9	JAIRO LEDRA GARCIA	CG	30308		CRED		SN								SN							SN						SN								SN			
10	JOÃO CARLOS ANDRADE JUNIOR	CG	22673		CRED					SN	SN	SN		SN	SN		SN	SN	SN					SN	SN	SN		SN	SN		SN	SN	SN						
11	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21055		PJ				SN	SN						SN	SN																						
12	MATHEUS STEIN	CG	22229		PJ							SN							SN																				
13	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746		CRED							SN				SN				SN							SN						SN						
14	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	CG	25325		CRED	SN					SN			SN						SN					SN		SN								SN				
15	TIESCA CANDIDA DE MELO	CG	31649		PJ	SN	SN							SN																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:							3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	0	1	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	0			

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

Conforme acordo N° 03803/2024 publicado na edição do diário oficial n° 8332, de 15 de julho de 2024.pg 178 de 256. A escala dos profissionais PJ será até 15/08.

/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 Ortopedistas

Mês de Referência: Agosto 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	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	JOAQUIM AROLD BEZERRA GALVÃO	ORTOPEDISTA	7675	694.401-01	SMS					SD								SD							SD						SD											
2	CACILDO DORNINGER	ORTOPEDISTA	1103		PJ	SD					SD								SD		SD										SD											
3	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	ORTOPEDISTA	27000		PJ												SD																									
4	ESTER DE OLIVEIRA SANTOS GOMES	ORTOPEDISTA	31278		PJ		SD					SD	SD	SD					SD																							
5	KARLOS PRISCINOTE	ORTOPEDISTA	23779		PJ											SD																										
6	MARCELO RIBEIRO	ORTOPEDISTA	28734		PJ			SD																																		
7	JOÃO MARCELO	ORTOPEDISTA	28184		PJ																																					
8	VÍTOR ABRANCHES	ORTOPEDISTA	21402		PJ				SD																																	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0					

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	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	JOAQUIM AROLD BEZERRA GALVÃO	ORTOPEDISTA	7675	694.401-01	SMS		SN							SN							SN								SN									SN					
2	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	ORTOPEDISTA	27000		PJ	SN				SN				SN						SN																	SN						
3	FERNANDO MOURA	ORTOPEDISTA	29386		PJ																																						
4	KARLOS PRISCINOTE	ORTOPEDISTA	23779		PJ										SN																												
5	MARCELO RIBEIRO	ORTOPEDISTA	28734		PJ			SN																																			
6	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	CLINICO GERAL	24519		PJ				SN		SN					SN		SN																									
7	VÍTOR ABRANCHES	ORTOPEDISTA	21402		PJ												SN																										
8	TARCÍSIO LIBERTE ROMÃO BORGES JUNIOR	CLINICO GERAL	24637		PJ							SN							SN																								
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0					

OBSERVAÇÃO: A empresa RPC e Associados S/S LTDA, CNPJ: 207555030001/84 é responsável por todas as informações relacionados aos profissionais PJ.Conforme acordo N° 03803/2024 publicado na edição do diário oficial n° 8332, de 15 de

/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: Agosto 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		
1	DARLO PERES	PEDIATRA	8021		PJ	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					
2	GUSTAVO HENRIQUE	PEDIATRA	25517		PJ			SD							SD																										
3	IGOR SANTOS	PEDIATRA	27234		PJ		SD			SD				SD			SD																								
4	INGRID OLIVEIRA	PEDIATRA	34408		PJ				SD							SD																									
5	KAMILA NEVES	PEDIATRA	22012		PJ																																				
6	PAULA ALVES	PEDIATRA	24072		PJ						SD																														
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	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	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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S						
1	FERNANDA FARIAS	PEDIATRA	33473		PJ	SN							SN							SN																					
2	IANCA CASTRO	PEDIATRA	27640		PJ																																				
3	JULIANA COTRIM	PEDIATRA	15545		PJ		SN				SN			SN		SN																									
4	LUCIENE LIMA	PEDIATRA	30343		PJ					SN							SN																								
5	PAULA ALVES	PEDIATRA	24072		PJ							SN							SN																						
6	ROBERTA DIAS	PEDIATRA	25325		PJ			SN							SN																										
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

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

Conforme acórdão N° 03803/2024 publicado na edição do diário oficial n° 8332, de 15 de julho de 2024.pg 178 de 256. A escala dos profissionais PJ será até 15/08.

/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



Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Enfermagem

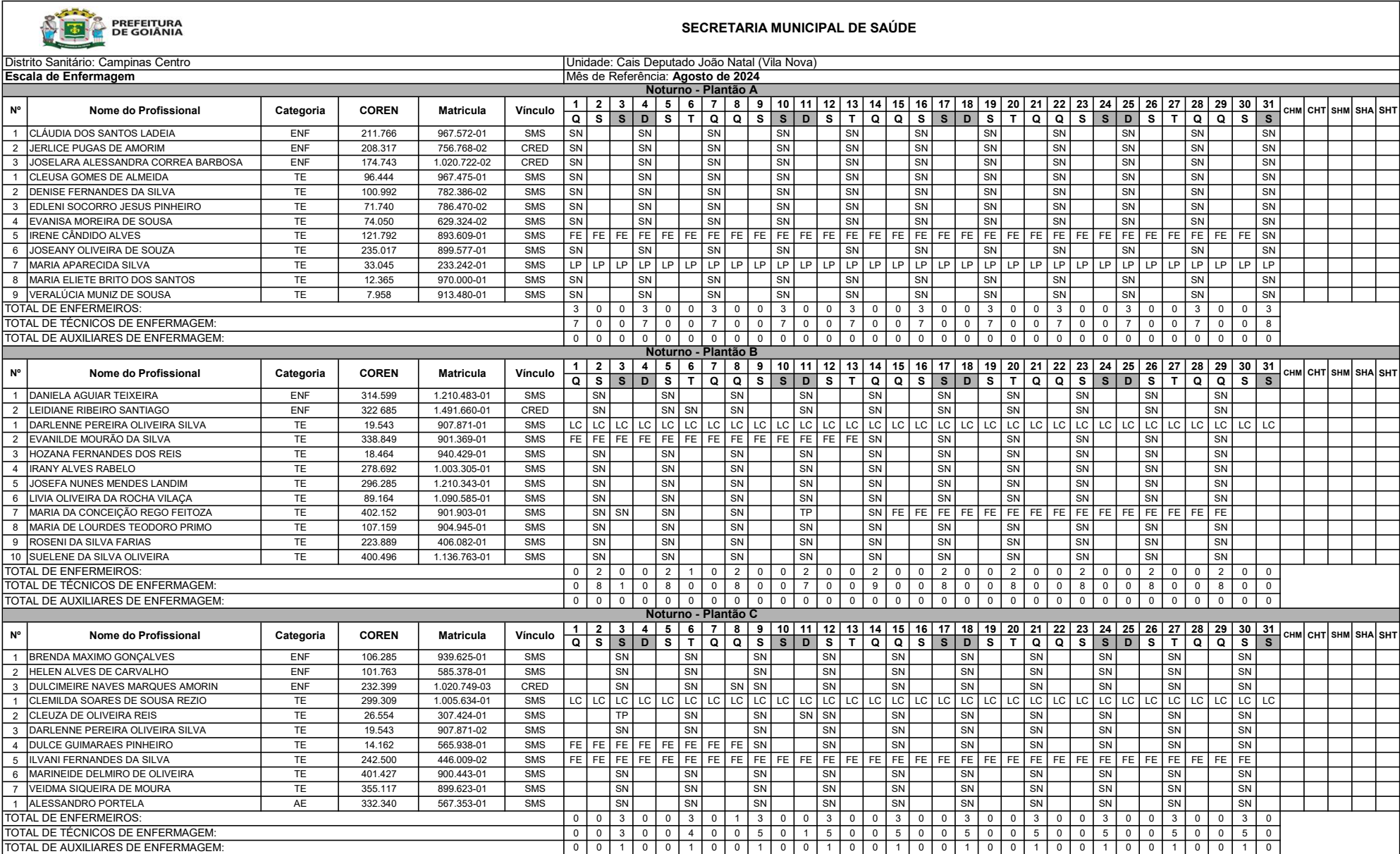
Mês de Referência: **Agosto de 2024**

Diurno - Plantão A

Diurno - Plantão B																																													
Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	ELINEIDE SOUZA DOS SANTOS	ENF	301.988	715.743-03	SMS		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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1	ELISÂNGELA ALVES DA SILVA	TE	161.216	970.034-01	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								
2	JOSENI MADALENA DE AQUINO PAIXÃO	TE	178.648	901.350-01	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							
3	MARCIA ELISA BARBOSA OTTO MORAIS	TE	370.002	904.384-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
4	MARIA MARCILDA PINHEIRO DA SILVA	TE	916.857	967.700-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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			TP			TP			TP			TP			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
7	NILMA APARECIDA PORTELA	TE	30.952	567.612-01	SMS	LP	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		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 ENFERMEIROS:						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						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	5	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	5	0	1	6	0	1	6	0	1	6	0	1	6	0	0	6	0	0						
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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	0	0					

Diurno - Plantão C

[illegible]





**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Farmácia

Mês de Referência: **Agosto 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	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	T					Q	Q	S			
1	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÊUTICO	7315	588.970-02	SMS		SD		TP	SD	SD		SD	SD		SD		TP		SD	SD			TP		SD	SD						SD	SD												
2	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS				TP	SD	SD			TP			SD				SD			SD	SD				F		SD	SD			TP											
1	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. DE FARMÁCIA		1.157.760-01	SMS	SD				SD					SD			SD			SD			SD			SD						SD			SD										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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				

[illegible]

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	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	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	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	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



Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Odontologia

Mês de Referência: **Agosto de 2024**

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

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: Agosto 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	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	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	439.819-01	SMS			SD			SD						SD			SD			SD			SD			SD															
2	REJANE TURIBIO 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	LC	LC						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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					

OBSERVAÇÃO:

IC- 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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Laboratório

Mês de Referência: **Agosto 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	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		SD	F	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	F			F	QV	QV	QV	QV									
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	SD		F	HV	HV	HV	HV			HV	HV	F	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV									
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM	F			F	HM	HM	HM	HM	SD		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	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							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						3	3	0	1	2	3	3	3	2	1	0	1	3	3	3	3	0	0	3	3	2	3	2	0	0	2	3	3	3	3	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	Biomédico	5060	889.032-01	SMS	TP			SD	SD		TP			SD			SD	SD		TP			TP			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			SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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					
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	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	LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED	SD	SD			TP		SD	SD			SD		SD	TP		SD	SD		SD	SD		TP			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										
2	LILIAN CLÁUDIA PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 681	1.091.956-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	2	0	0	1	0	1	2	0	0	2	0	1	1	0	1	2	0	1	2	0	0	1	0	0	2	0	0	1	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	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			
						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	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			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	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	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					
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	0	1	0					

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Escala Laboratório Mês de Referência: **Agosto de 2024**

Noturno 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	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	CLEOMAR PROCÓPIO DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 2744	1.104.594-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARIA CLARA DE SOUZA BIZINOTO	Biomédico	CRBM 3198	933.678-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	ANAINA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS	SN			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			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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					
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					

Noturno 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	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	FERNANDA RIBEIRO MORAIS	Biomédico	CRBM 1367	1.189.212-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	RODRIGO DE SOUZA PRADO	Biomédico	CRBM 2808	898.970-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	ANA MARIA SALGADO SANDIM	Téc. Lab.	CRF 278	567.647-01	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	
2	LÍDIA CRISTINA VIEIRA	Téc. Lab.	CRF 474	534.633-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	SÉRGIO CAVALCANTE PORTO	Téc. Lab.	CRF 357	572.292-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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				
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	2	0	0				

Noturno 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	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	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS			SN	D	S	T	Q	Q		SN		SN	T	Q	Q	SN	S	S	D	S	T	Q	Q	SN	D	S	T	Q	Q	SN	S										
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	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	2	0	0	2	0	0	2	0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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	0	3	0	0	3	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.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Imobilização Ortopédica

Mês de Referência: Agosto 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	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	ADSON VANTUIR RODRIGUES DOS SANTOS	Téc. Imob. Ortopédica	1.158.155-1	SMS	SD			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	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					
4	ADELINA VIEIRA LIMA RIBEIRO	Téc. Imob. Ortopédica	1.211.587-01	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				
5	MURILO ELIAS DE LIMA	Téc. Imob. Ortopédica	1.001.078-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA:					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	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	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	SÉRGIO RAMOS DA SILVA	Téc. Imob. Ortopédica	1.211.110-01	SMS	SN			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			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							
6	PAULO CÉSAR DA SILVA	Téc. Imob. Ortopédica	653.284-2	SMS		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	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



Distrito Sanitário: Campinas Centro	Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Escala da Radiologia	Mês de Referência: Agosto de 2024

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Mês de Referência: **Agosto de 2024**

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	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	Q	S	S	D	S	T	Q	S	Q	S	S	D	S	D	S	T	Q						S	Q
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA ATHIE	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS					SN		SN					SN		SN		Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S						
2	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	L	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
3	EVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS	FE	FE	FE	FE		SN			SN		SN				SN						SN		SN		SN		SN				SN							
4	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS	SN			SN				SN					SN					SN				SN		SN		SN					SN							
5	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS		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	FE					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0					

/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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro										Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)																																		
Escala do Apoio Administrativo										Mês de Referência: Agosto de 2024																																		
Diurno - Plantão A																																												
Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
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			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			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			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:					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	0	0	3						
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	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	0	0	0						
Diurno - Plantão B																																												
Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	SILVIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Agente de apoio administrativo / recepção	720.550-01	SMS		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	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
3	NILVA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	Agente de apoio administrativo / recepção	741.604-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
4	NILVANE APARECIDA SILVA SAETA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	1.006.673-01	SMS	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	3	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	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	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	0	0	0	0					
Diurno - Plantão C																																												
Nº	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	ELMA MARIA BRAZ DE ALMEIDA	Agente de apoio administrativo / recepção	1.006.070-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
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	FE	FE	FE			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	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	LC	LC	LC	LC					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	6	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	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	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	0	0	0	0	0				



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: **Agosto 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	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	FABRICIA CRISTINA DA COSTA TOLEDO	Agente de apoio administrativo / recepção	998.214-01	SMS	SN			SN						SN						SN						SN									SN							
2	LOURIVAL DE ALMEIDA FILHO	Agente de apoio administrativo / recepção	617.610-01	SMS	FE	FE	FE	SN						SN						SN						SN									SN							
3	ORCENI GONÇALVES BARBOSA RABELO	Agente de apoio administrativo / recepção	586.463-01	SMS	SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN									SN							
4	JOANA D'ARC PEREIRA DE SOUZA	Agente de apoio administrativo / copa	684.171-01	SMS	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								
2	FABRICIO BARRETO ALVES MACHADO	Assistente administrativo / NIR	672955	CTD			SN			SN			SN				SN			SN					SN									SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3	0	0	4	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4							
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	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	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	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	AISLAN OLIVEIRA COSTA	Agente de apoio administrativo / recepção	513.121-02	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	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										
3	SEBASTIANA DA SILVA ROCHA	Agente de apoio administrativo / recepção	980.030-01	SMS		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	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										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	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	0	0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						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				

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	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	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	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						
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	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	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 97/2024

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

Goiânia, 12 de julho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Marilucia Dantas de Moura**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 12/07/2024, às 14:57, 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
4635594 e o código CRC **4AA38E3C**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000027445-2

SEI Nº 4635594v1