



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

Distrito Sanitário: Campinas - Centro
 Escala Médica Atendimento Infantil


Unidade: CAIS Campinas
 Mês de Referência: Outubro

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vinculo	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					
						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					
1	AGDA CRISTINA VALE	PEDIATRA	4681		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					
2	AMANDA GALVAO NOGUEIRA	GENERALISTA	33438		CRED										SD	SD																			SD						
3	ANSELMO DE OLIVEIRA FRANCO	PEDIATRA	6451		SMS				SD																																
4	AUGUSTO BORGES MATOS	GENERALISTA	32405		CRED													SD																							
5	BEATRIZ OLIVEIRA DE SOUZA	GENERALISTA	32620		CRED					SD	SD	SD																							SD						
6	CARLA VANESSA DE SOUZA	PEDIATRA	8686		SMS			SD																											SD						
7	CAROLINE RODRIGUES DE MORAIS	GENERALISTA	31092		CRED				SD																																
8	CLAUDIA CORDERO MARTIN	GENERALISTA	33928		CRED					SD																															
9	FABIANO SOUZA DO NASCIMENTO	GENERALISTA	24975		CRED							SD																													
10	FERNANDA PIRES NUNEZ	PEDIATRA	21882		CRED																																				
11	IGOR SANTOS MACHADO FILGUEIRA	GENERALISTA	27234		CRED			SD																																	
12	ISABELA MANSUR RIOS MOREIRA	GENERALISTA	35172		CRED					SD	SD																														
13	JULIANA COTRIM ALVES	GENERALISTA	15545		CRED																																				
14	KAMILLA NEVES DE OLIVEIRA	GENERALISTA	22012		CRED				SD	SD																															
15	LEANDRO DA CUNHA RODRIGUES	GENERALISTA	30928		CRED																																				
16	LEONARDO FARIA RIBEIRO	PEDIATRA	10947		SMS			SD																																	
17	LUANNA OLIVEIRA GONÇALVES	GENERALISTA	35214		CRED					SD	SD																														
18	LÚCIO MOREIRA	GENERALISTA	26072		CRED	SD																																			
19	MARCO ALEJANDRO MENACHO HERBAS	GENERALISTA	34346		CRED																																				
20	MARIO GOMES GARROTE	PEDIATRA	13239		SMS	SD																																			
21	MURIELLY CANDIDA BERTOLASSI	GENERALISTA	27678		CRED	SD																																			
22	ODILON RIBEIRO DE AQUINO JUNIOR	GENERALISTA	10510		CRED					SD	SD																														
23	PAULA ALVES FERREIRA	GENERALISTA	24072		CRED	SD																																			
24	ROSANA BORGES DA CUNHA	GENERALISTA	30927		CRED																																				
25	TIESCA CANDIDA DE MELO	GENERALISTA	31649		CRED	SD																																			
TOTAL DE PROFISSIONAIS EM ATENDIMENTO INFANTIL:						5	5	4	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	4						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						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 PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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				

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vinculo	NOTURNO																															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					
						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					
1	AGDA CRISTINA VALE	PEDIATRA	4681		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					
2	AMANDA GALVAO NOGUEIRA	GENERALISTA	33438		CRED																																				
3	CARLA VANESSA DE SOUZA	PEDIATRA	8686		SMS																																				
4	CAROLINE RODRIGUES DE MORAIS	GENERALISTA	31092		CRED																																				
5	CAROLINE SOUZA ARAUJO	GENERALISTA	34916		CRED																																				
6	CLAUDIA CORDERO MARTIN	GENERALISTA	33928		CRED																																				
7	FABIANO SOUZA DO NASCIMENTO	GENERALISTA	24975		CRED																																				
8	ISABELA MANSUR RIOS MOREIRA	GENERALISTA	35172		CRED																																				
9	JULIANA COTRIM ALVES	GENERALISTA	15545		CRED																																				
10	LEANDRO DA CUNHA RODRIGUES	GENERALISTA	30928		CRED																																				
11	LEONARDO FARIA RIBEIRO	PEDIATRA	10947		SMS	SN																																			
12	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	GENERALISTA	33132		CRED																																				
13	MARIA DA PENHA LEANDRO MACHADO	GENERALISTA	13828		CRED	SN	SN	SN																																	
14	MATHEUS STEIN PEREIRA DE ARAUJO	GENERALISTA	27229		CRED	SN																																			
15	PAULA ALVES FERREIRA	GENERALISTA	24072		CRED																																				
16	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	GENERALISTA	29957		CRED																																				
17	TALITA STONE DE OLIVEIRA FERREIRA	GENERALISTA	34644		CRED																																				
18	VICTOR HUGO DA CUNHA DELBONS	GENERALISTA	34184		CRED																																				
19	WELVYS ANDREATA	GENERALISTA	31594		CRED																																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS EM ATENDIMENTO INFANTIL:						3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	4					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						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 PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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 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		PREFEITURA DE GOIÂNIA																																				
		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
		DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE																																				
		GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																				
Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO		Unidade: CAIS CAMPINAS																																				
Escala de Enfermagem		Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024																																				
Diurno - Plantão A																																						
Nome do Profissional	Categoria	COREN	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			
					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			
1 Eulenita Costa Sobrinho	Enfermeira	754077	1531751	SMS																																		
2 Raul Carvalho de Souza	Enfermeiro	232805	1493167	CRED			SD	SD																														
3 Thaynara Luciana Pereira Nascimento	Enfermeira	1499092	6362768	CRED			SD	SD																														
1 Edite Curcino da Silva	Tec. Enf.	125891	715638	SMS			SD																															
2 Elza Gomes de Jesus Oliveira	Aux. Enf.	122390	403059	SES		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	
3 Fabiana Adriana de Jesus Oliveira	Tec. Enf.	592131	1473484	CRED			SD																															
4 Geralda Divina dos Santos Moraes	Tec. Enf.	596841	1382071	CRED			SD																															
5 Gislane Vieira de Melo	Tec. Enf.	559025	1473166	CRED			SD																															
6 Jocilene Santos	Tec. Enf.	734314-2	91782	SMS			SD																															
7 Leia Cardoso de Castro	Tec. Enf.	74920	1210718-1	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	
8 Miria Moreira Martins	Tec. Enf.	1083554	1652714	CRED			SD																															
9 Maria dos Remédios Nogueira	Tec. Enf.	168139	567752-2	SMS			SD																															
10 Sônia Maria Carmo Brito	Tec. Enf.	215065	940828-1	SMS			SD																															
TOTAL DE ENFERMEIROS:									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 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					1	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8		
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							0			0			0			1			1			1			1			1			1			1			1	
Diurno - Plantão B																																						
Nome do Profissional	Categoria	COREN	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			
					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			
1 Marcia Adriana de Oliveira	Enfermeiro	1158066-1	168690	SMS		SD																																
2 Pedro Henrique Santos Silva	Enfermeiro	1476203	669891	CRED		SD																																
3 Regilane Cordeiro dos Santos	Enfermeiro	1402404	569870	SMS		SD																																
1 Alessandra Luiza Martins	Tec. Enf.	1001299-1	234644	SMS		SD																																
2 Dileusa Bonfim da Costa	Tec. Enf.	1474189	1288157	CRED		SD	SD																															
3 Luis Henrique Rodrigues de Oliveira	Tec. Enf.	1444085	1066949	CRED		SD			SD	SD																												
4 Nilza Souza Duarte	Tec. Enf.	1447343-1	58566	CRED	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
5 Odete Maria da Silva Santos	Tec. Enf.	1001230-1	325396	SMS		SD																																
6 Riselda Pereira da Silva	Tec. Enf.	1057286	573481	CRED		SD																																
7 Shirley Cristina da Silva Fujiara	Tec. Enf.	1539094-1	887256	SMS		SD																																
8 Thais da Costa Serafim	Tec. Enf.	1449664	1405087	CRED		SD																																
9 Thais Vieira Magalhães	Tec. Enf.			CRED		SD																																
TOTAL DE ENFERMEIROS:					3	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					7	7			7			7			8			8			8			8			8			8			8			8		
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:					0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
Diurno - Plantão C																																						
Nome do Profissional	Categoria	COREN	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			
					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			
2 Marcia de Lima Rosa	Enfermeira	1378201	372474	CRED		SD																																
3 Surayanna Regina do Nascimento Neves Lima	Enfermeira	1473948	630159000	CRED		SD	SD																															
4 Enilton Luiz Carneiro	Enfermeiro	1474227	676569	CRED		SD																																
1 Carmeiza Pereira de Araujo	Tec. Enf.	1474510	1336894	CRED		SD																																
2 Darleson Neves Sousa	Tec. Enf.	1518296	1449168	CRED		SD																																
3 Jucella de Souza França	Tec. Enf.	1473514	537100	CRED		SD																																
4 Gislene Pereira de Oliveira	Aux. Enf.	544648	984000-01	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	
5 Luciano Guedes Pessoa	Tec. Enf.	1474286	1066949	CRED		SD																																
6 Marilda Marcelina Oliveira	Tec. Enf.	1003313-1	33051	SMS		SD																																
7 Rosângela Tavares	Tec. Enf.	1039148-1	10989	SMS		SD																																
8 Sônia Ferreira da Silva	Tec. Enf.	1203819	1438891	CRED		SD																																
9 Worthieres Souza Xavier Frota	Tec. Enf.	1446102	1474600	CRED		SD																																
TOTAL DE ENFERMEIROS:					3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					9	9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9		
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:					0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	

ENFERMAGEM

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																																															
PREFEITURA DE GOIÂNIA			PREFEITURA DE GOIÂNIA																																																												
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																																												
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE			DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE																																																												
GERÊNCIA DE URGÊNCIA			GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																																												
Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO										Unidade: CAIS CAMPINAS																																																					
Escala de Enfermagem										Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024																																																					
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																																																															
Nome do Profissional	Categoria	COREN	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																												
					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																												
1 Maria Olina Gomes	Enfermeira	52201	401315-1	SMS	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	HM																													
2 Rogerio Anderson Oliveira Vidal	Enfermeiro	585176	1451910	CRED	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																													
3 Eliane Alves Lucas	Enfermeira	217949	1207407	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD																											
1 Carla Sales Cardoso Ribeiro	Tec Enf	854577	1439383	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																													
1 Juliana Candida Lemes	Agente Adm.	-	323128-02	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																											
2 Selma Alves Castelo	Ag. Ap. Adm	-	678066-1	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	LC																											
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:					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																										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:					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	1																									
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:					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	SHM - Saldo de horas no mês				SHT- Saldo de horas total				SREI - Sala de reidratação																																																						
SD - Serviço Diurno	LC - Licença ou Atestado Médico				SHA - Saldo de horas anteriores				SF - Sítio Funcional																																																						
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio				SVE - Sala Vermelha				ENF - Enfermeiro																																																						
HM - Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade				CR - Classificação de Risco				TE - Técnico de enfermagem																																																						
HV - Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurna				SU/EC - Sutura e eletrocardiograma				COREN - Conselho Regional de Enfermagem																																																						
FE - Férias	CN - Complementação noturna				CME - Central de Material e Esterilização				AE - Auxiliar de Enfermagem																																																						
F - Folga	/ - 8 horas diárias				INJ - Injetáveis																																																										
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada				OBS - Sala de Observação																																																										

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA					Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO																															Unidade: CAIS CAMPINAS **			
					Escala da Farmácia					Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024																													
					Diurno																																		
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
					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				
1 José Osmar de Carvalho Filho	Farmacêutico	14112	1511866	CRED			SD	SD			SD	SD					SD	SD					SD	SD								SD	SD						
2 Kleiton dos Santos Moura	Farmacêutico	16152	15353311	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD				SD			SD					SD								
3 Max Well Silva Teixeira	Farmacêutico	19436	1491962	CRED	SD	SD					SD				SD				SD						SD														
1 Brenda Garcia B da Silva	Aux. Farm.		1527126	SMS			SD			SD			SD			SD			SD					SD						SD									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	
					Noturno																																		
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
					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				
1 Viviane Furtado Pires de Sousa	Farmacêutico	19916	1427350	CRED			SN			SN	SN		SN			SN			SN				SN			SN													
2 Mallena Maria Marques Vaz	Farmacêutico	16689	15073031	CRED	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
3 Isabela Freitas Pereira da Silva	Farmacêutico	18048	1500422	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN					SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	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
OBSERVAÇÃO: Dias 5,6 e 12,13, Farmacêutico Max Well de stand by dia 10 (meio periodo)																																							
/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					DZ - Jornada de 10 horas																													
HV - Horizontal Vespertino					CN- Complementação noturna					VC - Venceu Contrato																													
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

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


Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO					Unidade: CAIS CAMPINAS **																																			
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024																																			
Diurno																																								
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																										CHT	SHM	SHA	SHT					
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	F	F	S					D	S	T	Q	Q
1	Marlúcia Elias Antunes Pereira	ASS.SOCIAL	3194	940186-1	SMS	HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV							
2	Ises Maria Alvares Maciel	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3	Patrícia Estevam Matos	ASS.SOCIAL	2578	528269-3	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
4	Neide Abadia de Moraes Patrício	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
5	Selma Gomes de Abreu	ASS.SOCIAL	1265	780626-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
6	Maria Aparecida Sotero Lourenço	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
7	Waldivina Cardoso Clemente	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
1	Karem Nacostielle Eufrasio	Psicologa	8739	1287257	SMS	SD	SD				SD	SD	SD				SD	SD	SD				SD	SD	SD				SD	SD	SD				SD	SD				
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						3	3	1	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3					
OBSERVAÇÃO:																																								
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico										SHM - Saldo de horas no mês																													
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio										SHA - Saldo de horas anteriores																													
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade																																							
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno																																							
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno																																							
FE - Férias	/ - 8 horas diárias																																							
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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO					Unidade: CAIS CAMPINAS																																																				
Escala Laboratório					Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024																																																				
Diurno HORIZONTAL																																																									
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																	
					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	Q										
1 Amarildo Lemos Dias	BIOMEDICO	1090445-1	1282	SMS	HV	HV	HV	HV	SD	F	F	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV																		
2 Irene Machado (20HS)	BIOMEDICO	534609-1	559	SMS	HV	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															
3 Simone Pinheiro de Paula Mendes	BIOMEDICO	893099-1	795	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	F	F	SD		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 Viviane Coriolano Pereira	BIOMEDICO	892254-1	1488	SMS	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	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM													
1 Adriene Sardinha Freire (20HS)	TEC LAB	416525-1	457	SES	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	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM													
2 Angela da Costa Batista	TEC LAB	537969-1	528	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												
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					4	3	3	3	0	1	3	3	3	2	2	1	0	3	3	3	3	3	1	0	3	3	3	3	3	0	1	3	3	3	3																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					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	0	0	0							
Diurno A																																																									
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																	
					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	Q										
1 Jhenyffer Pinheiro dos Santos	BIOMEDICO	1481185	15265	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD														
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							1					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1												
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							0				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							0				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0										
Diurno B																																																									
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																	
					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	Q										
1 Luciana Maia da Rocha	BIOMEDICO	1380656	4444	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2 Nayara Rocha Batista	BIOMEDICO	1474243	6789	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2 Beatriz Silvestre da Silva	TEC LAB	1430939	1067	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
Diurno C																																																									
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																	
					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	Q										
1 Barbara Neves de Oliveira	BIOMEDICO	1474260	16581	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2 Eliana Rezende Franco	BIOMEDICO	1102435	218	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	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP							
3 Leonardo Barbosa da Solva	BIOMEDICO	1530585	13477	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4 Dayanna Mota da Silva	TEC LAB	1436945	202	SMS	LC	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

 PREFEITURA DE GOIÂNIA Distrito: CAMPINAS CENTRO	PREFEITURA DE GOIÂNIA																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
	DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE																																				
	GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																				
Unidade: CAIS CAMPINAS										Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024																											
Escala Laboratório										Noturno A																											
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		
					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		
1 Cíntia Landim Ribeiro	BIOMEDICO	893137	2178	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		
2 Robson Pereira Braga	BIOMEDICO	899712-1	636	SMS					SN				SN			SN				SN				SN				SN			SN			SN			
2 Aline Godofredo Rodrigues	TEC LAB	1413260-1		CRED					SN				SN			SN				SN				SN				SN	SN			SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2				2			2			2				2			2				2			2				2			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1				1			1			1				1			1				1			1				1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0				0			0			0				0			0				0			0				0			
										Noturno B																											
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		
					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		
1 Amanda Rodrigues Cabral	BIOMEDICO	1473042	9711	CRED	SN				SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2 Whaine Arantes de Miranda	BIOMEDICO	1090461-1	4201	SMS	SN				SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN		
1 Maria de Fátima de Moraes	TEC LAB	969222-1	550	SMS	SN				SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN		
1 Ney Chapadense de Moraes	TEC LAB	537080-1	324	SMS	SN				SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2				2			2			2				2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2				2			2			2				2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0				0			0			0				0			0			0			0			0			0		
										Noturno C																											
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		
					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		
1 Denize Rodrigues Damasceno	BIOMEDICO	1338307-1	1805	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	
2 Regiane Morillas Oliveira	BIOMEDICO	1091336-1	3514	SMS					SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN		
1 Anastácio Damasceno dos Santos	TEC LAB	566730-1		SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
2 Carmelita Silva	TEC LAB	1310119	1049	CRED					SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3 Vanessa de Souza Santos	TEC LAB	1428748	1061	CRED					SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2				2			2			2				2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2				2			2			2				2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0				0			0			0				0			0			0			0			0			0		
OBSERVAÇÃO:																																					
/C- Cindereia	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										FC - Fim de Contrato															
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio											SHA- Saldo de horas anteriores																									
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade											SF- Sítio Funcional																									
FE - Férias	CD- Complementação diurna											CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																									
F - Folga	CN- Complementação noturna											CRF - Conselho Regional de Farmácia																									



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: **OUTUBRO DE 2024**

Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vinculo	Diurno																															CHT	SHM	SHA	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						
					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						
1 Ana Cristina Parreira Souza	TÉC RAD.	01202T	1472020-1	CRED		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																																					
4 Valdeide Alves Rodrigues	TÉC RAD.	06947T	1419790	CRED	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							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					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							

Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vinculo	Noturno																															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					
					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					
1 Daiane Pereira da Silva	TÉC RAD.	06910T	1419820	CRED	SN						SN						SN					SN				SN						SN								
2 Kelli Janaina Prado Faria	TÉC RAD.	01206T	1198734	CRED		SN		SN					SN					SN			SN		SN			SN						SN								
3 Luciana Jacinta da Silva	TÉC RAD.	01709T	1192604	CRED					SN		SN			SN		SN	SN										SN		SN		SN									
4 Ronildo Costa dos Santos	TÉC RAD.	1236	1419811	CRED			SN						SN						SN		SN		SN			SN	SN		SN			SN								
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					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: Ronildo Costa serviço diurno e noturno

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	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 diurno	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
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 Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS *

Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria/Sítio, Matrícula, Vínculo, 1-31 (T, Q, 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, Q), CHT, SHM, SHA, SHT

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 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 1 1 0 0 2
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 1 2 2 2 2 2 1 0 2 2 2 2 2 0 1 2 2 2 2 2 1 0 2 2 2 2 2 2 0 1 2
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: 0 2 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 2 0 1 2 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 2 2 0 0 2



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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria/Sítio, Matrícula, Vínculo, 1-31 (T, Q, 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), CHT, SHM, SHA, SHT

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 4 4 4 4 4
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 1 1 1 1 1
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: 2 2 2 2 2

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria/Sítio, Matrícula, Vínculo, 1-31 (T, Q, 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), CHT, SHM, SHA, SHT

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 5 5 5 5 5
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 0 0 0 0 0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: 0 0 0 0 0

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria/Sítio, Matrícula, Vínculo, 1-31 (T, Q, 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), CHT, SHM, SHA, SHT

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 5 5 5 5 5
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 0 0 0 0 0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: 1 1 1 1 1

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: OUTUBRO DE 2024

		Noturno – ESCALA 12X 36																														CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
				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	
2 Clayton Rios do Brasil	ASS ADM/RECEPÇÃO	659720-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				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	

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024

		Noturno - Plantão A																														CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
				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	
1 Alan Carlos Espindola Mendanha	AG ADM/NIR	654930-2	SMS			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		
3 Daniella Grace Costa	AG ADM/RECEPÇÃO	724734-1	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	
4 Dorlanes de Souza Nogueira	AG ADM/RECEPÇÃO	908185-1	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	
5 Gabriela Alves da Silva	AP ADM/RECEPÇÃO	623547-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
6 Neuza Ferreira de Oliveira	AP ADM/RECEPÇÃO	583286-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
Reinaldo Hideki Matsunaga	AG ADM/RECEPÇÃO	978523-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5	

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024

		Noturno - Plantão B																														CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
				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	
1 Alairce Lopes da Silva Pereira	AP ADM/RECEPÇÃO	1004875-1	SMS	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	
3 Iris Enrieth Pereira de Godoy	AG ADM/NIR	584673-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
4 Wilza Aparecida Dias	AP ADM/RECEPÇÃO	907359-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				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	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024

		Noturno - Plantão C																														CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
				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	
1 Ângela Alves da Silva	AP ADM/RECEPÇÃO	201820-2	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	
2 Débora Rosa Leite	AG ADM/RECEPÇÃO	1005626-1	SMS			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		
4 Maria Nilce Pereira	AP ADM/RECEPÇÃO	621552-1	SMS			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	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				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	

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: OUTUBRO DE 2024

OBSERVAÇÃO:				
/C- Cínderela	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 diurna	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Campinas

MEMORANDO Nº 195/2024

A par de cumprimentá-los enviamos em anexo escala multiprofissional referente ao mês de OUTUBRO, para conhecimento, correção e posterior publicação.

atenciosamente

Goiânia, 24 de setembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 25/09/2024, às 15:45, 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 **5189780** e o código CRC **EDF046CF**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000036330-7

SEI Nº 5189780v1