



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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS

Escala de Ps Adulto

Mês de Referência: SETEMBRO 2024

Table with columns for Professional Name, Speciality, CRM, Matriculation, Link, and days of the month (1-30) with sub-columns for AM/PM. Rows list professionals like ALINE REIS DOMINGUES, ARTHUR CURADO LINS, etc., with their respective status for each day.

TOTAL DE MÉDICOS ATENDIMENTO CLÍNICO:

NOTURNO

Table with columns for Professional Name, Speciality, CRM, Matriculation, Link, and days of the month (1-30) with sub-columns for AM/PM. Rows list professionals like ANA CLARA SILVA MEGALE BERNARDES, ANDREA DE FARIA REZENDE MATOS, etc., with their respective status for each day.


TOTAL DE MÉDICOS ATENDIMENTO CLÍNICO:

OBSERVAÇÃO: EM DESTAQUE AMARELO AGUARDANDO ENTREGA DE MEMORANDO

- Legend for abbreviations: HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias, F - Folha, CHM - Carga horária do mês, SHM - Saldo de horas no mês, CME - Central de Material e Esterilização, INJ - Injetáveis, OBS - Sala de Observação, SREI - Sala de reidratação, SF - Sítio Funcional, ENF - Enfermeiro, LP - Licença Premio, D - Distrato, FC - Fim do Contrato, ATM - Atestado Médico

ENFERMAGEM

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																												
PREFEITURA DE GOIÂNIA																																												
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																												
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE																																												
GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																												
Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO															Unidade: CAIS CAMPINAS																													
Esc															Mês de Referência: SETEMBRO DE 2024																													
PREFEITURA DE GOIÂNIA															Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																													
Número 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										
					D	S	T	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	S	D	S								
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												
2	Rogério Anderson Oliveira Vidal	Enfermeiro	585176	1451910	CRED	SN					SN		SN				SN			SN				SN																				
3	Eliane Alves Lucas	Enfermeira	217949	1207407	SMS		SD			SD			SD				SD			SD				SD																				
1	Carla Sales Cardoso Ribeiro	Tec Enf	854577	1439383	CRED	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									
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									
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							
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	0					
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						
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: SETEMBRO 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	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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 José Osmar de Carvalho Filho	Farmacêutico	14112	1511866	CRED					SD	SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2 Kleiton dos Santos Moura	Farmacêutico	16152	15353311	SMS	SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD												
3 Max Well Silva Teixeira	Farmacêutico	19436	1491962	CRED		SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD											
1 Brenda Garcia B da Silva	Aux. Farm.		1527126	SMS					SD				SD				SD				SD				SD				SD												
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	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	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					
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	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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 Viviane Furtado Pires de Sousa	Farmacêutico	19916	1427350	CRED					SN	SN			SN		SN		SN		SN		SN		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		SN		SN		SN						
3 Isabela Freitas Pereira da Silva	Farmacêutico	18048	1500422	CRED		SN			SN				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					
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			
OBSERVAÇÃO:																																									
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico				SF- Sítio Funcional																																				
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio				CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																																				
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade				CRF - Conselho Regional de Farmácia																																				
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna				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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala da Odontologia


Mês de Referência: SETEMBRO DE 2024

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

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

OBSERVAÇÃO: FABIANA REZENDE FEZ EXTRA DIA 04/08/2024 REFERENTE AO DIA 20/08/2024

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

 PREFEITURA DE GOIÂNIA		PREFEITURA DE GOIÂNIA																																								
		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																								
Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO		DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE																																								
		GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																								
Escala Laboratório		Unidade: CAIS CAMPINAS																																								
		Mês de Referência: SETEMBRO DE 2024																																								
		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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1 Cintia Landim Ribeiro	BIOMEDICO	893137	2178	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 Robson Pereira Braga	BIOMEDICO	899712-1	636	SMS			SN			SN			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			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0				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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1 Amanda Rodrigues Cabral	BIOMEDICO	1473042	9711	CRED	SN			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			SN							
1 Maria de Fátima de Moraes	TEC LAB	969222-1	550	SMS	SN			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			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2				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			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0				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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1 Denize Rodrigues Damasceno	BIOMEDICO	1338307-1	1805	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 Regiane Morillas Oliveira	BIOMEDICO	1091336-1	3514	SMS	SN			SN			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	LC	LC	LC		
2 Carmelita Silva	TEC LAB	1310119	1049	CRED	SN			SN			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			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2				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			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
		OBSERVAÇÃO:																																								
IC- 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: SETEMBRO 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					
						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					
1	Ana Cristina Parreira Souza	TÉC RAD.	01202T	1472020-1	CRED	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																									
2	Daiane Pereira da Silva	TÉC RAD.	06910T	1419820	CRED					SD						SD																								
3	Ronildo Costa dos Santos	TÉC RAD.	1236T	1419765	CRED	SD																																		
4	Valdineide Alves Rodrigues	TÉC RAD.	06947T	1419790	CRED			SD			SD		SD		SD																									
5	Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	TÉC RAD.	07747T	1419811	CRED		SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						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	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					
						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					
1	Daiane Pereira da Silva	TÉC RAD.	06910T	1419820	CRED			SN						SN																										
2	Kelli Janaina Prado Faria	TÉC RAD.	01206T	1198734	CRED				SN			SN			SN		SN		SN																					
3	Luciana Jacinta da Silva	TÉC RAD.	01709T	1192604	CRED		SN			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						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						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					

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: SETEMBRO DE 2024

Table for Noturno - ESCALA 12X 36. Columns include Name of Professional, Category/Site, Matrícula, Vínculo, and a grid of 30 days (Q, S, D, T) for each shift type (SD, SN, FE), plus CHT, SHM, SHA, and SHT.

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS **
Mês de Referência: SETEMBRO DE 2024

Table for Noturno - Plantão A. Columns include Name of Professional, Category/Site, Matrícula, Vínculo, and a grid of 30 days for each shift type, plus CHT, SHM, SHA, and SHT.

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS **
Mês de Referência: SETEMBRO DE 2024

Table for Noturno - Plantão B. Columns include Name of Professional, Category/Site, Matrícula, Vínculo, and a grid of 30 days for each shift type, plus CHT, SHM, SHA, and SHT.

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS **
Mês de Referência: SETEMBRO DE 2024

Table for Noturno - Plantão C. Columns include Name of Professional, Category/Site, Matrícula, Vínculo, and a grid of 30 days for each shift type, plus CHT, SHM, SHA, and SHT.

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Campinas

MEMORANDO Nº 182/2024

Encaminhamos a escala médica do mês de setembro com alterações para análise, correção e publicação.

atenciosamente

Goiânia, 27 de agosto de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 27/08/2024, às 13:23, 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 **4978748** e o código CRC **77DEC18D**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000032314-3

SEI Nº 4978748v1