PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: **Novembro 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ADMILSON BARBOSA QUEIROS	CG	34461	1577611-01	CRED			SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD								
2	AMANDA DE MORAES RIBEIRO LEITE	CG	33129	1574710-01	CRED		SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD					
3	ANA GABRIELLA DE ALMEIDA ARAUJO	CG	27653	1448480-03	CRED	SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD						
4	CAMILLA ARAUJO GUIMARAES	CG	26280	1546775-01	CRED					SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD							
5	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1455060-02	CRED	SD							SD							SD							SD							SD						
6	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO MATSUDA	CG	27779	1454986-01	CRED				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD									
7	EDUARDA TIEMI OKUMOTO	CG	32436	1556967-01	CRED	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD					
8	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1504142-02	CRED						SD							SD	SD						SD							SD	SD							
9	GABRIEL INOCENCIO FERNANDES DE OLIVEIRA	CG	34786	1579614-01	CRED			SD					SD		SD							SD					SD		SD											
10	HUMBERTO BORGES RIBEIRO FILHO	CG	35046	1578871-01	CRED	SD					SD	SD		SD	SD			SD	SD	SD					SD	SD		SD	SD			SD	SD	SD						
11	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1436694-01	CRED	SD	SD		SD	SD						SD	SD			SD	SD		SD	SD						SD	SD			SD	SD					
12	LETICIA DE CASTRO OTTONI	CG	34987	1577808-01	CRED		SD							SD							SD							SD							SD					
13	LORENA HEMILY SILVA SIQUEIRA	CG	27221	1439782-01	CRED		SD	SD													SD	SD													SD					
14	LUIZA FIRVEDA FREITAS	CG	35170	1579932-01	CRED				SD							SD							SD							SD											
15	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768	1440110-03	CRED			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD							
16	MARIA EDUARDA HUMMEL OLIVEIRA	CG	35030	1578863-01	CRED			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD							
17	NIUZA TOMAZ MARQUES	CG	32082	1557084-01	CRED				SD								SD						SD								SD									
18	PAULO HENRIQUE MOREIRA	CG	28283	1465902-01	CRED							SD	SD	SD		SD										SD	SD	SD		SD										
19	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1458523-01	CRED					SD														SD																
20	VITOR SILVA EVANGELISTA	CG	34353	1577441-03	CRED							SD							SD							SD							SD							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						5	5	5	5	5	5	6	5	5	5	5	5	5	6	5	5	5	5	5	5	6	5	5	5	5	5	5	6	5	5					

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: **Novembro de 2024**

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	700924-02	SMS	SN			SN							SN				SN			SN							SN				SN						
2	ALAOR CABRAL DE MELO NETO	CG	34346	1581325-01	CRED								SN														SN													
3	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1455060-02	CRED					SN							SN							SN							SN									
4	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1276638-01	CRED	SN							SN							SN							SN							SN						
5	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1504142-02	CRED								SN														SN													
6	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423	1465910-01	CRED			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN							
7	GABRIEL GUIMARÃES ROCHA	CG	34516	1575201-01	CRED									SN														SN												
8	GRASIELE MARIA DE PAULA	CG	21278	1331868-03	CRED					SN														SN																
9	HUMBERTO BORGES RIBEIRO FILHO	CG	35046	1578871-01	CRED										SN														SN											
10	JAIRO LEDRA GARCIA	CG	30308	1503324-01	CRED	SN							SN							SN							SN							SN						
11	JOÃO CARLOS ANDRADE JUNIOR	CG	22673	1360035-01	CRED	SN	SN		SN	SN	SN					SN	SN	SN		SN	SN		SN	SN	SN					SN	SN	SN		SN	SN					
12	JOÃO PAULO ÁVILA FERNANDES	CG	34740	1579045-01	CRED	SN		SN				SN							SN	SN		SN				SN							SN	SN						
13	JULIA HOLER NAVES RIBEIRO	CG	34424	1575120-01	CRED		SN							SN							SN							SN						SN						
14	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1436694-01	CRED						SN							SN							SN							SN								
15	LORENA HEMILY SILVA SIQUEIRA	CG	27221	1439782-01	CRED						SN							SN							SN							SN								
16	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21055	1332147-03	CRED			SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
17	NATHALIA JACOME OBEID	CG	27252	1440829-04	CRED			SN							SN							SN							SN											
18	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1458523-01	CRED						SN						SN	SN							SN						SN	SN								
19	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	CG	25325	1440845-01	CRED					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN							
20	TIESCA CANDIDA DE MELO	CG	31649	1548590-01	CRED				SN			SN		SN		SN			SN				SN			SN		SN		SN			SN							
21	YANKA PEREIRA ROCHA	CG	29852	1576739-01	CRED		SN							SN							SN							SN						SN						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3					

/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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Ortopedistas

Mês de Referência: **Novembro 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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 AROLDO BEZERRA GALVÃO	ORTOPEDISTA	7675	694401-01	SMS				SD														SD																	
2	CACILDO DORNINGER	ORTOPEDISTA	1103	632830-01	CRED				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD							
3	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	ORTOPEDISTA	27000	1507613-01	CRED			SD					SD									SD					SD													
4	ESTER DE OLIVEIRA SANTOS GOMES	ORTOPEDISTA	31278	1428756-01	CRED	SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD						
5	FERNANDA MOURA VIANA	ORTOPEDISTA	29386	1574620-02	CRED		SD								SD						SD								SD						SD					
6	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIAS	ORTOPEDISTA	26179	1430629-02	CRED						SD					SD		SD							SD					SD		SD								
7	JOÃO MARIO MORAES JACOB	ORTOPEDISTA	30509	1574574-01	CRED			SD														SD																		
8	JOÃO MARCELO DE SOUZA	ORTOPEDISTA	28184	1574353-01	CRED		SD							SD	SD						SD							SD	SD						SD					
9	MARCELO DE FREITAS RIBEIRO	ORTOPEDISTA	28734	1574361-01	CRED									SD														SD												
10	MARIO HENRIQUE MIGUEL DA SILVA	ORTOPEDISTA	17767	1401599-02	CRED							SD							SD							SD							SD							
11	VITOR ABRANCHES JORDÃO	ORTOPEDISTA	21404	1574337-01	CRED	SD														SD														SD						
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						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					

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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 AROLDO BEZERRA GALVÃO	ORTOPEDISTA	7675	694401-01	SMS	SN							SN							SN							SN							SN						
2	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	ORTOPEDISTA	27000	1507613-02	CRED				SN			SN							SN				SN			SN							SN							
3	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIAS	ORTOPEDISTA	26179	1430629-02	CRED											SN														SN										
4	MARCELO DE FREITAS RIBEIRO	ORTOPEDISTA	28734	1574361-01	CRED				SN					SN									SN					SN												
5	JOÃO MARIO MORAES JACOB	ORTOPEDISTA	30509	1574574-01	CRED		SN									SN	SN				SN									SN	SN				SN					
6	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	CLINICO GERAL	24519	1549669-02	CRED			SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN									
7	TARCÍSIO LIBERTE ROMÃO BORGES JUNIOR	CLINICO GERAL	24637	1557327-01	CRED						SN							SN							SN							SN								
8	VITOR ABRANCHES JORDÃO	ORTOPEDISTA	21402	1574332-01	CRED					SN														SN																
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:						1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1					

/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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

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

Escala de Enfermagem | Mês de Referência: **Novembro de 2024**

Diurno - Plantão A

Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	LÚCIA SILVA MAIA	ENF	269.306	1.158.392-01	SMS		TP			SD		SD	SD			SD		SD	SD			TP		SD	SD			TP			SD			SD					
2	THALYTA SANTOS SILVA	ENF	158.574	972.924-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	AGDA PEREIRA	TE	271.177	1.209.655-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	AUREA REIS QUEIROZ	TE	501.088	1.038.567-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	CLÁUDIA ARMINDA DE JESUS URIAS CAVALCANTI	TE	60.842	1.211.455-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	JOSIANY ALVES DOS SANTOS	TE	562.746	1.211.480-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	JOSILENE PEREIRA DA SILVA	TE	7.717	908.045-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	LEONIDAS RIBEIRO DOS SANTOS	TE	205.879	699.837-02	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					
7	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	AE	229.520	892.157-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	1	0	0	2	0	1	2	0	0	2	0	1	2	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0					

Diurno - Plantão B

Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	JOSENI MADALENA DE AQUINO PAIXÃO	TE	178.648	901.350-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
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			SD			SD			SD			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					
6	MARTA BETÂNIA COSTA SILVA	TE	91.382	1.037.943-01	SMS			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD					
7	NILMA APARECIDA PORTELA	TE	30.952	567.612-01	SMS			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					
1	TEREZINHA DA SILVA SERTÃO	AE	119.158	411.736-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						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 ENFERMAGEM:						0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	8					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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 - Plantão C

Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	LUCIANA SILVA MAIA	ENF	269.307	1.196.308-01	SMS	SD	SD		SD			TP			SD			TP			SD	SD		TP			SD	SD		SD			SD							
2	JHORDANA FRANÇA DA ROCHA SANTOS	ENF	694.313	1.491.636-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	ANA CLÁUDIA PEREIRA FRAGA	TE	335.005	911.208-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	ISAILDES CARVALHO DE ARAUJO	TE	2.125.312	1.100.866-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	JUDITH RODRIGUES DOS SANTOS	TE	96.766	1.020.102-01	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					
4	LUCILENE TAVARES TELES	TE	338.969	430.862-02	SMS	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
6	MARIA DO SOCORRO BEZERRA	TE	242.339	1.104.985-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	NALGIMA COSTA PEREIRA	TE	501.088	1.033.336-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD							
8	NORMA CALIXTO LIMA	TE	10.976	1.033.530-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
10	VIVIANE BATISTA REIS	TE	355.135	971.880-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2	1	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	2	1	0	1	0	0	2	1	0	2	0	0	2	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						7	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	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	0	0	0	0					

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

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

Escala de Enfermagem | Mês de Referência: **Novembro de 2024**

Noturno - Plantão A

Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	CLÁUDIA DOS SANTOS LADEIA	ENF	211.766	967.572-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	JERLICE PUGAS DE AMORIM	ENF	208.317	756.768-02	CRED		SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	CLEUSA GOMES DE ALMEIDA	TE	96.444	967.475-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	DENISE FERNANDES DA SILVA	TE	100.992	782.386-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	EDLENI SOCORRO JESUS PINHEIRO	TE	71.740	786.470-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	EVANISA MOREIRA DE SOUSA	TE	74.050	629.324-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	IRENE CÂNDIDO ALVES	TE	121.792	893.609-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	JOSEANY OLIVEIRA DE SOUZA	TE	235.017	899.577-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	MARIA APARECIDA SILVA	TE	33.045	233.242-01	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					
8	MARIA ELIETE BRITO DOS SANTOS	TE	12.365	970.000-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	VERALÚCIA MUNIZ DE SOUSA	TE	7.958	913.480-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	1	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	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	0	0	0	0					

Noturno - Plantão B

Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	DANIELA AGUIAR TEIXEIRA	ENF	314.599	1.210.483-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	LEIDIANE RIBEIRO SANTIAGO	ENF	322 685	1.491.660-01	CRED			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	JOSELARA ALESSANDRA CORREA BARBOSA	ENF	174.743	1.020.722-02	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN						
1	DARLENNE PEREIRA OLIVEIRA SILVA	TE	19.543	907.871-01	SMS	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T					
2	EVANILDE MOURÃO DA SILVA	TE	338.849	901.369-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	HOZANA FERNANDES DOS REIS	TE	18.464	940.429-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	IRANY ALVES RABELO	TE	278.692	1.003.305-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	JOSEFA NUNES MENDES LANDIM	TE	296.285	1.210.343-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	LIVIA OLIVEIRA DA ROCHA VILAÇA	TE	89.164	1.090.585-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	MARIA DA CONCEIÇÃO REGO FEITOSA	TE	402.152	901.903-01	SMS			SN			SN	SN		SN			SN			TP			SN			SN	SN		SN			SN			TP						
8	MARIA DE LOURDES TEODORO PRIMO	TE	107.159	904.945-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN						
9	SUELENE DA SILVA OLIVEIRA	TE	400.496	1.136.763-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
10	ROSENI DA SILVA FARIAS	TE	223.889	406.082-01	SES			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	3	0	1	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	1	3	0	0	3	0	0	3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	0	8	0	0	8	1	0	8	0	0	8	0	0	7	0	0	9	0	0	9	1	0	9	0	0	9	0	0	8					
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					

Noturno - Plantão C

Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	BRENDA MAXIMO GONÇALVES	ENF	106.285	939.625-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	HELEN ALVES DE CARVALHO	ENF	101.763	585.378-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	DULCIMEIRE NAVES MARQUES AMORIN	ENF	232.399	1.020.749-03	CRED	SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	CLEMILDA SOARES DE SOUSA REZIO	TE	299.309	1.005.634-01	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					
2	CLEUZA DE OLIVEIRA REIS	TE	26.554	307.424-01	SMS	SN			SN			TP			SN			SN		SN	SN			SN			TP			SN			SN		SN						
3	DARLENNE PEREIRA OLIVEIRA SILVA	TE	19.543	907.871-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	DULCE GUIMARAES PINHEIRO	TE	14.162	565.938-01	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					
5	ILVANI FERNANDES DA SILVA	TE	242.500	446.009-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	MARINEIDE DELMIRO DE OLIVEIRA	TE	401.427	900.443-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	TE	355.117	899.623-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	ALESSANDRO PORTELA	AE	332.340	567.353-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3	0	0	3	0	1	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						5	0	0	5	0	0	4	0	0	5	0	0	5	0	1	5	0	0	5	0	0	4	0	0	5	0	0	5	0	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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					

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

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

Escala de Enfermagem – NUVECISS | Mês de Referência: **Novembro de 2024**

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ANA KARLA FERREIRA DOS SANTOS BEZERRA	MEDICA	CRM – 34800	1577646-01	CRED			GL				GL			GL			GL				GL				GL			GL				GL							
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	ENF	401.652	1.434.969	CRED		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	LETÍCIA ROSA DE OLIVEIRA BASTOS	ENF	668 232	1.491920-01	CRED			GL			GL			GL			GL			GL			GL			GL			GL			GL			GL					
TOTAL DE MÉDICOS:						0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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:

SF – Sítio Funcional	GL – Gestante ou Lactante	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	T – Licença por Interesse Particular
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença Maternidade	CHM - Carga horária do mês	TE - Técnico de Enfermagem
HV – Horizontal Vespertino	CD - Complementação Diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE – Férias	CN - Complementação Noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F – Folga	/ – 8 horas diárias	INJ – Injetáveis	TP – Troca de Plantão
S – Recução	CR – Classificação de Risco	OBS - Sala de Observação	CRED - Credenciamento

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

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

Escala da Farmácia | Mês de Referência: **Novembro 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÊUTICO	7315	588.970-02	SMS			SD			TP		SD	SD			TP		SD	SD			TP			SD	SD		SD			TP		SD	SD					
2	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS	TP	SD		SD	SD		TP			SD	SD		TP			SD		SD	SD			TP			SD			SD							
1	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. DE FARMÁCIA		1.157.760-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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 BATIST	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					
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
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					

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	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SF - Sítio Funcional	SHA - Saldo de Horas Anteriores
HM – Horizontal Matutino	TP – Troca de Plantão	CRBM - Conselho Regional de Biomedicina	SHT - Saldo de Horas Total

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

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

Escala da Odontologia | Mês de Referência: **Novembro de 2024**

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	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	CAROLINA DE MELO PINHO	CD	861.057-01	8972	SMS	SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							SD				SD						
2	MAYRA MOREIRA GOMIDES CARVALHÊDO	CD	565.598-01	4942	SMS							SD	SD						SD		SD					SD			SD				SD							
3	RAFAEL ROSSI	CD	897.370-01	5444	SMS			SD			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-THD 689	SMS			TP			SD	SD		TP			SD	SD		SD				SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD	SD		SD			TP			SD			SD					
4	SANDRA TEODORA MENDES	THD	970.778-01	GO-THD698	SMS	SD		SD	SD			TP		SD	SD			TP			SD			TP			SD		SD	SD			SD							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X					
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1					

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado Médico	F – Folga	TP – Troca de Plantão
SN- Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	CD- Cirurgião Dentista	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença Maternidade	TSB- Técnico em Saúde Bucal	SHT- Saldo de Horas Total
HV – Horizontal Vespertino	CD- Complementação Diurno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal	SHA - Saldo de Horas Anteriores
FE – Férias	CN- Complementação Noturno	X - Sem profissional escalado	CHM - Carga Horária do Mês

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

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

Escala Multiprofissional | Mês de Referência: **Novembro 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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			SD			SD			SD					
2	REJANE TURÍBIO DE OLIVEIRA	ASS. SOCIAL	MEC 1042	784.060-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	FE – Férias	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	/ – 8 horas diárias	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	F – Folga	CHM - Carga horária do mês
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TP – Troca de Plantão	CHT - Carga Horária Trabalhada
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	SHT- Saldo de horas total	SHT- Saldo de horas total

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

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

Escala de Imobilização Ortopédica | Mês de Referência: **Novembro 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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						
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	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	ADELINA VIEIRA LIMA RIBEIRO	Téc. Imob. Ortopédica	1.211.587-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
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:					2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2					

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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						
2	ELAINE ALVES DOS SANTOS	Téc. Imob. Ortopédica	1.158.841-01	SMS		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	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	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:					1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	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

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

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

Escala Laboratório | Mês de Referência: **Novembro de 2024**

Diurno – Horizontal

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	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	SD		F	QV	QV	QV	F			F	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV						
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	F			F	HV	HV	HV	HV	SD		F	HV	HV	HV	HV						
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	HM			HM	HM	HM	HM	F	SD		HM	HM	HM	HM	F			HM	HM	HM	HM	HM			F	HM	HM	HM	HM						
4	PAULA CAMPOS SCHLITZER HAUSS	Biomédico	CRBM 2307	1.100.157-01	SMS	HV		SD	HV	HV	HV	HV	F			HV	HV	HV	HV	F			HV	HV	HV	HV	F			HV	HV	HV	HV	HV						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						4	1	1	3	4	4	4	1	1	0	3	4	4	4	1	0	0	3	4	4	4	3	1	0	2	4	4	4	4	0					

Diurno A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	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		SD			SD			SD			SD			TP	SD		SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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 B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	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	SD			SD			SD		SD	TP			SD			SD			SD			SD			SD					
1	LEONARDO BARBOSA DA SILVA	Téc. Lab.	CRBM 13477	153.058-02	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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:						0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2					

Diurno C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	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	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	FABRÍCIO LÚCIO DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 0584	1.006.347-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					
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					

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

Distrito Sanitário:

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Laboratório

Mês de Referência: **Novembro 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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						
2	MARIA CLARA DE SOUZA BIZINOTO	Biomédico	CRBM 3198	933.678-02	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN						
1	ANAINA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS	FE	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						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	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					

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	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					
1	ANA MARIA SALGADO SANDIM	Téc. Lab.	CRF 278	567.647-01	SMS	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T					
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	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:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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					

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
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	VÂNIA ABRANTES PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 410	196.479-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0					

OBSERVAÇÃO: Escala horizontal de acordo com a portaria 010/2020.

SD- Serviço Diurno	SHM- Saldo de horas no mês	/ – 8 horas diárias	MS - Ministério da Saúde
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	CHT - Carga Horária Trabalhada	/C- Cinderela
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHT- Saldo de horas total	QM – Quatro horas matutino
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SHA- Saldo de horas anteriores	QV – Quatro horas vespertino
FE – Férias	T – Licença por Interesse Particular	SF- Sítio Funcional	HV – Horizontal Vespertino
F – Folga	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	HM – Horizontal Matutino
CHM - Carga horária do mês	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	TP – Troca de Plantão

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

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

Escala da Radiologia | Mês de Referência: **Novembro de 2024**

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	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	JONATAN FERREIRA DA SILVA	TÉC. RAD.	01.276 T	659754-02	SMS		SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD					
2	JULIAMAR DE JESUS SANTANA	TÉC. RAD.	667	1.536.630-01	SMS	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						
3	KATHIERY APARECIDA PERES DA SILVA	TÉC. RAD.	4.235 T	1.536.516-01	SMS					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
4	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD										
5	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	317	458.821-01	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD	SD									
7	ALESSANDRA PAIVA BANDEZ	TÉC. RAD.	07395 T	1417380 – 01	CRED	SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2	2	3	1	2	1					

Noturno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	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	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA ATHIE	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS				SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN								
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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
3	ELBER OLIVEIRA BASTOS MATOS	TÉC. RAD.	03711 T	1.459.422-01	SMS			SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
4	EVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS	SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN						
5	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN								
6	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1					

OBSERVAÇÃO:

/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

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

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

Escala do Apoio Administrativo | Mês de Referência: **Novembro de 2024**

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	CENILDA ALVES DA SILVA	Agente de apoio administrativo / recepção	1.000.128-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	GLÁUCIA CAMPOS	Agente de apoio administrativo / recepção	633.046-01	SMS		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						
4	MALVINA FERRAZ DE SOUSA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	1.003.429-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	JULIANO EVANGELISTA	Assistente administrativo / NIR	1.038.796-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	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					

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	SILVIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Agente de apoio administrativo / recepção	720.550-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	MARINETTE MARQUES LEITE	Agente de apoio administrativo / recepção	695.360-01	SMS			SD			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	VALDIRENE LUCIANO ALMEIDA MARTINS	Agente de apoio administrativo / copa	1.007.416-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	NILVANE APARECIDA SILVA SAETA	Agente de apoio administrativo / lavanderia	1.006.673-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5					
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					
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					

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	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	MÁRCIA BRAZ DOS SANTOS	Agente de apoio administrativo / recepção	937274-03	SMS	SD			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					
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					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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	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					
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					

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

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

Escala do Apoio Administrativo | Mês de Referência: **Novembro 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	AIRTON OLIVEIRA BORGES	Agente de apoio administrativo	972487-01	SMS	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S					
2	FABRICIA CRISTINA DA COSTA TOLEDO	Agente de apoio administrativo / recepção	998.214-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	LOURIVAL DE ALMEIDA FILHO	Agente de apoio administrativo / recepção	617.610-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	ORCENI GONÇALVES BARBOSA RABELO	Agente de apoio administrativo / recepção	586.463-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	JOANA D'ARC PEREIRA DE SOUZA	Agente de apoio administrativo / copa	684.171-01	SMS		SN			SN			SN			SN			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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
2	FABRICIO BARRETO ALVES MACHADO	Assistente administrativo / NIR	672955	CTD		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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					
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					
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					

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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			SN			SN			SN			SN			SN			SN			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					
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	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:					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	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					

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	SN			SN			SN			SN			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		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	1	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	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					
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					

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	FE – Férias	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	F – Folga	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino

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

MEMORANDO Nº 164/2024

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de
Saúde

CAIS DEPUTADO JOÂO NATAL – CAIS VILA NOVA

MEMORANDO Nº 164/2024

Venho por meio deste informar que segue as ESCALAS DO MÊS DE NOVEMBRO/2024 do CAIS VILA NOVA, as escalas em PDF do controle de plantão: Apoio Administrativo, Farmácia, Multiprofissional, Odontologia, Radiologia, Laboratório, Enfermagem, Médica, Ortopedistas e Imobilização Ortopédica. Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 1 8dia de outubro de 2024

Goiânia, 18 de outubro de 2024.

Documento assinado eletronicamente por **Marilucia Dantas de Moura**, **Coordenadora Técnica de Unidade**, em 18/10/2024, às 12:27, 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 **5390066** e o código CRC **F384FF58**.