



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

Distrito Sanitário: Campinas - Centro
Escala Médica Atendimento Clínico

Unidade: CAIS Campinas

Mês de Referência: Dezembro / 2024

DIURNO

Table for Diurno shifts listing professionals, specialties, CRM, and attendance from Dec 1 to 31. Includes summary rows for total professionals, generalists, and orthopedists.

NOTURNO

Table for Noturno shifts listing professionals, specialties, CRM, and attendance from Dec 1 to 31. Includes summary rows for total professionals, generalists, and orthopedists.

OBSERVAÇÃO: Table with columns for professional categories (e.g., JC-Cinderela, SD-Serviço Diurno) and their corresponding descriptions (e.g., Licença ou Atestado médico, Conselho Regional de Medicina).







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: DEZEMBRO de 2024

Table for Noturno - Plantão A. Columns include Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vinculo, and days of the week (D, S, T, Q, Q, S, D, S, T, Q, Q, 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). Rows list professionals like Amanda Cardoso de Caldas, Delma dos Santos Assis Mercadante, etc.

TOTAL DE ENFERMEIROS: 3

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 12 10

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM: 0

Table for Noturno - Plantão B. Columns include Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vinculo, and days of the week (D, S, T, Q, Q, S, D, S, T, Q, Q, 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). Rows list professionals like Carlos Eduardo Alves de Melo, Joyce Tawane Pereira da Silva, etc.

TOTAL DE ENFERMEIROS: 3

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 10

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM: 0

Table for Noturno - Plantão C. Columns include Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vinculo, and days of the week (D, S, T, Q, Q, S, D, S, T, Q, Q, 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). Rows list professionals like Anna Carolina Arantes de Oliveira, Fernanda Felipe Oliveira da Silva, etc.

TOTAL DE ENFERMEIROS: 3

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 10 9

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM: 0

ENFERMAGEM

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																			
 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b>					<b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b>																														
					<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																														
					<b>DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE</b>																														
					<b>GERÊNCIA DE URGÊNCIA</b>																														
Distrito Sanitário: <b>CAMPINAS CENTRO</b>											Unidade: <b>CAIS CAMPINAS</b>																								
Escala de Enfermagem											Mês de Referência: <b>DEZEMBRO DE 2024</b>																								
<b>Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO</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																														
					D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D
1 Maria Olina Gomes	Enfermeira	52201	401315-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV				
2 Rogerio Anderson Oliveira Vidal	Enfermeiro	585176	1451910	CRED	SN	SN				SN		SN				SN			SN				SN			SN				SN					
3 Eliane Alves Lucas	Enfermeira	217949	1207407	SMS	SD	SN		SD		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		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			
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			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:</b>					0	1	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		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:</b>					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	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																			
<b>/C - Cinderela</b>	<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>				<b>SHT- Saldo de horas total</b>								<b>SREI - Sala de reidratação</b>																						
<b>SD - Serviço Diurno</b>	<b>LC - Licença ou Atestado Médico</b>				<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>								<b>SF - Sítio Funcional</b>																						
<b>SN - Serviço Noturno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>				<b>SVE - Sala Vermelha</b>								<b>ENF - Enfermeiro</b>																						
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>				<b>CR - Classificação de Risco</b>								<b>TE - Técnico de enfermagem</b>																						
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CD - Complementação diurna</b>				<b>SU/EC - Sutura e eletrocardiograma</b>								<b>COREN - Conselho Regional de Enfermagem</b>																						
<b>FE - Férias</b>	<b>CN - Complementação noturna</b>				<b>CME - Central de Material e Esterilização</b>								<b>AE - Auxiliar de Enfermagem</b>																						
<b>F - Folga</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>				<b>INJ - Injetáveis</b>																														
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>				<b>OBS - Sala de Observação</b>																														


**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: DEZEMBRO 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														
					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	T	Q					Q	S	S	D	S	T								
1 José Osmar de Carvalho Filho	Farmacêutico	14112	1511866	CRED		SD			SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
2 Kleiton dos Santos Moura	Farmacêutico	16152	15353311	SMS			SD							SD												SD																											
3 Max Well Silva Teixeira	Farmacêutico	19436	1491962	CRED	SD																																																
1 Brenda Garcia B da Silva	Aux. Farm.		1527126	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	FE	FE	FE	FE	FE									
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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																																																		
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																	
					D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T					Q	Q	S	S	D	S	T										
1 Viviane Furtado Pires de Sousa	Farmacêutico	19916	1427350	CRED		SN			SN		SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
2 Mallena Maria Marques Vaz	Farmacêutico	16689	15073031	CRED	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC							
3 Isabela Freitas Pereira da Silva	Farmacêutico	18048	1500422	CRED	SN			SN						SN		SN										SN						SN																								
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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)**

<b>/C- Cinderela</b>	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	
<b>SD- Serviço Diurno</b>	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
<b>SN- Serviço Noturno</b>	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia	
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas	
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	CN- Complementação noturno	VC – Venceu Contrato	
<b>FE – Férias</b>	/ - 8 horas diárias		
<b>F – Folga</b>	CHT - Carga Horária Trabalhada		
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	SHT- Saldo de horas total		
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	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: DEZEMBRO DE 2024																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Diurno																															CHT	SHM	SHA	SHT		
						1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T						
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	F	F	HV	HV		HV	F												
2	Ise Maria Alvares Maciel	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS	SD			SD			SD					SD			SD						SD																
3	Patrícia Estevam Matos	ASS.SOCIAL	2578	528269-3	SMS	SD			SD			SD					SD			SD						SD																
4	Neide Abadia de Moraes Patricio	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	SMS			SD			SD					SD									FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
5	Selma Gomes de Abreu	ASS.SOCIAL	1265	780626-1	SMS			SD			SD					SD									SD																	
6	Maria Aparecida Sotero Lourenço	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS	SD			SD			SD				SD									SD																	
7	Waldivina Cardoso Clemente	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS	SD			SD			SD				SD									SD																	
1	Karem Nacostielle Eufrasio	Psicologa	8739	1287257	SMS		SD	SD	SD				SD	SD	SD											SD	SD															
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1				
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3								
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																										
<b>/C- Cinderela</b>		<b>LC - Licença ou Atestado médico</b>				<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>																																				
<b>SD- Serviço Diurno</b>		<b>LP- Licença Prêmio</b>				<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>																																				
<b>SN- Serviço Noturno</b>		<b>LM - Licença maternidade</b>																																								
<b>HM - Horizontal Matutino</b>		<b>CD- Complementação diurno</b>																																								
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>		<b>CN- Complementação noturno</b>																																								
<b>FE - Férias</b>		<b>/ - 8 horas diárias</b>																																								
<b>F - Folga</b>		<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>																																								
<b>CHM - Carga horária do mês</b>		<b>SHT- Saldo de horas total</b>																																								






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: DEZEMBRO 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			
					D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						Q	Q	S
1 Amarildo Lemos Dias	BIOMEDICO	1090445-1	1282	SMS	HV	HV	HV	HV	HV		SD	F	F	F	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	F	HV	HV				HV	HV							
2 Irene Machado (20HS)	BIOMEDICO	534609-1	559	SMS	HV	HV	HV	HV	HV		SD	F	F	F	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	F	HV	HV				HV	HV							
3 Simone Pinheiro de Paula Mendes	BIOMEDICO	893099-1	795	SMS	HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	F	HM	HM				SD	F	F				
4 Viviane Coriolano Pereira	BIOMEDICO	892254-1	1488	SMS	HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM			SD	F	F	HM	HM	HM				HM	HM	F	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
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	F	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			
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					0	4	4	4	4	4	0	1	3	3	3	3	3	1	1	3	3	4	4	4	0	0	3	3	0	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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			
					D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						Q	Q	S
1 Jhenyffer Pinheiro dos Santos	BIOMEDICO	1481185	15265	CRED					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>									1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					0				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					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			
					D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						Q	Q	S
2 Nayara Rocha Batista	BIOMEDICO	1474243	6789	CRED					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	
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>									1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>									1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>									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			
					D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						Q	Q	S
1 Barbara Neves de Oliveira	BIOMEDICO	1474260	16581	CRED	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2 Eliana Rezende Franco	BIOMEDICO	1102435	218	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	FE	FE		
3 Leonardo Barbosa da Solva	BIOMEDICO	1530585	13477	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4 Dayanna Mota da Silva	TEC LAB	1436945	202	SMS	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
5 Elisabete Pereira	TEC LAB			SMS	SD				SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					1				1			1			1			1			2			2			2			2			2			2			2			2	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					2				2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					0				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	

 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 Laboratório		Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2024																																											
		Noturno A																																											
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
1 Cintia Landim Ribeiro	BIOMEDICO	893137	2178	SMS	SN	SN			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			SN										
2 Aline Godofredo Rodrigues	TEC LAB	1413260-1		CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					2				2			2			2			2			2			2			2			2			2			2									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					1				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					0				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									
		Noturno B																																											
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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			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								
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
		Noturno C																																											
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	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								
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										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					0			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

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: DEZEMBRO 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						
1 Ana Cristina Parreira Souza	TÉC RAD.	01202T	1472020-1	SMS							SD																														
2 Daiane Pereira da Silva	TÉC RAD.	06910T	1419820	CRED						SD																															
3 Ronildo Costa dos Santos	TÉC RAD.	1236T	1419765	CRED																																					
4 Valdineide Alves Rodrigues	TÉC RAD.	06947T	1419790	CRED	SD												SD																								
5 Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	TÉC RAD.	07747T	1419811	CRED		SD																																			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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						
1 Daiane Pereira da Silva	TÉC RAD.	06910T	1419820	CRED			SN							SN														SN													SN
2 Kelli Janaína Prado Faria	TÉC RAD.	01206T	1198734	CRED				SN		SN										SN																					
4 Ronildo Costa dos Santos	TÉC RAD.	1236	1419811	CRED	SN															SN																					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	

OBSERVAÇÃO: Ronildo Costa serviço diurno e noturno

<b>LC - Cindereia</b>	<b>LC - Licença ou Atestadomédico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	
<b>FE - Férias</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	
<b>F - Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	



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 do Apoio Administrativo

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2024

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria /Sitio, Matrícula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito

Unidade: CAIS CAMPINAS \*\*

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2024

Table for Diurno - Plantão A with columns: Nome do Profissional, Categoria /Sitio, Matrícula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.

Table for Diurno - Plantão B with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matrícula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.

Table for Diurno - Plantão C with columns: Nome do Profissional, Categoria /Sitio, Matrícula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.



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: DEZEMBRO DE 2024

		Noturno - ESCALA 12X 36																																												
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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								
				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					D	S	T					
2	Clayton Rios do Brasil	ASS ADM/RECEPÇÃO	659720-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO  
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS \*\*  
Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2024

		Noturno - Plantão A																																														
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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										
				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					D	S	T							
1	Alan Carlos Espindola Merdanha	AG ADM/NIR	654930-2	SMS		SN			SN			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			SN			SN									
3	Daniella Grace Costa	AG ADM/RECEPÇÃO	724734-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	Dorlanes de Souza Nogueira	AG ADM/RECEPÇÃO	908185-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	Gabriela Alves da Silva	AP ADM/RECEPÇÃO	623547-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5	Neuza Ferreira de Oliveira	AP ADM/RECEPÇÃO	583286-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
6	Reinaldo Hideki Matsunaga	AG ADM/RECEPÇÃO	978523-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5							

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO  
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS \*\*  
Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2024

		Noturno - Plantão B																																														
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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										
				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					D	S	T							
1	Alairce Lopes da Silva Pereira	AP ADM/RECEPÇÃO	1004875-1	SMS			SN			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			SN								
3	Iris Enrieth Pereira de Godoy	AG ADM/NIR	584673-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	Wliza Aparecida Dias	AP ADM/RECEPÇÃO	907359-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO  
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS \*\*  
Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2024

		Noturno - Plantão C																																														
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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										
				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					D	S	T							
1	Ângela Alves da Silva	AP ADM/RECEPÇÃO	201820-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Débora Rosa Leite	AG ADM/RECEPÇÃO	1005626-1	SMS	SN			SN			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			SN			SN										
4	Maria Nilce Pereira	AP ADM/RECEPÇÃO	621552-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2							

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO  
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS CAMPINAS \*\*  
Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2024

<b>OBSERVAÇÃO:</b>				
IC- 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 diurno	F - Folga	SHT- Saldo de horas total	HV - Horizontal Vespertino



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Campinas

MEMORANDO Nº 223/2024

A par de cumprimentá-los, enviamos em anexo a escala referente ao mês de **Dezembro**, para ciência, correção e publicação.

antecipamos nossos votos de elevada estiva e consideração.

Goiânia, 12 de novembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 22/11/2024, às 13:39, 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 **5553982** e o código CRC **8F13C27A**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000042250-8

SEI Nº 5553982v1