



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 Farmácia					Mês de Referência: ABRIL DE 2025																																					
Diurno																																										
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	CHT	SHM	SHA	SHT				
T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q						
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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 MAX WELL SILVA TEIXEIRA	Farmacêutico	19436	1491962	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1 BRENDIA GARCIA B DA SILVA	Aux. Farm.		1527126	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3 ANDRESSA ALEIXO DA SILVA	Aux. Farm.			CRED		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1	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	0	1					
Noturno																																										
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	CHT	SHM	SHA	SHT				
T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q						
1 VIVIANE FURTADO PIRES DE SOUSA	Farmacêutico	19916	1427350	CRED	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								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2					
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 diurno										DZ - Jornada de 10 horas																														
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										VC – Venceu Contrato																														
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																								
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																								
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																								
SHM- Saldo de horas no mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																								



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: ABRIL DE 2025

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Diurno																														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				
						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				
1	MARLUCIA ELIAS ANTUNES PEREIRA	ASS.SOCIAL	3194	940186-1	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV									
2	ISES MARIA ALVARES MACIEL	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	PATRICIA ESTEVAM MATOS	ASS.SOCIAL	2578	528269-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	NEIDE ABADIA DE MORAIS PATRICIO	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	SELMA GOMES DE ABREU	ASS.SOCIAL	1265	780626-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	MARIA APARECIDA SOTERO LOURENÇO	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	WALDIVINA CARDOSO CLEMENTE	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	KAREM NACOSTIELLE EUFRASIO	PSICÓLOGA	8739	1287257	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM									
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3				

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS **

Escala da Odontologia

Mês de Referência: ABRIL DE 2025

					Diurno																																													
	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										
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q						Q	S	S	D	S	T	Q			
1	CLÁUDIA NOBRE VASCONCELOS	ODONTOLOGO	860476-1	4851	SMS		SD			SD	SD			SD						SD								SD																						
2	MARTA FERREIRA FREITAS GONÇALVES	ODONTOLOGO	417785-1	3504	SES							SD							SD					SD	SD	SD	SD									SD														
3	RAFAEL VAZ DE MATOS	ODONTOLOGO	895199-1	9473	SMS	SD							SD							SD								SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE														
4	LIVIA ATAIDE LIMA	ODONTOLOGO	968390	9410	SMS			SD							SD	SD	SD	SD	SD																															
1	IRANI DE ALMEIDA	TSB	695017		SMS	SD			SD				SD					SD			SD						SD							SD																
2	MARCIA HOSANA TAVARES	TSB	719030-1	597	SMS	SD			SD					SD				SD			SD						SD							SD																
3	ROSENILDA FRANCISCA MARIANO	TSB	718572-1	220	SMS			SD					SD																																					
4	SELMA TOMAZ DE AQUINO	TSB	538981-1	363	SMS		SD			SD						SD											SD																							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1													
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1									

					Noturno																																																
	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													
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q						Q	S	S	D	S	T	Q						
1	CÉLIO JOSÉ DE LIMA	ODONTOLOGO	225720-1	3453	SMS								SN																																								
2	FABIANA RESENDE RIBEIRO	ODONTOLOGO	967416-1	5531	SMS		SN			SN	SN										SN																																
3	FABIANA ROSSI	ODONTOLOGO	861073-1	7044	SMS	SN							SN																																								
4	LEANDRO FERREIRA DA SILVA	ODONTOLOGO	627747-2	7916	SMS			SN								SN	SN	SN	SN	SN																																	
1	ANTONIA BARROS MEDEIROS	TSB	723908-1	2366	SMS		SN			SN				SN																																							
2	CANDICE MARIA DE OLIVEIRA	TSB	693871-1	523	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN																																		
3	CRISTIANE PEDROSO DA SILVA	ACD	908142	2268	SMS		SN			SN				SN																																							
4	ELIZANGELA HELOISA RIBEIRO SOARES	TSB	693871-1	523	SMS	SN			SN				SN					SN																																			
5	MARTHA GOMES DE OLIVEIRA	TSB	1093355-1	738	SMS	SN			SN				SN																																								
6	SUELENE GOMES ACACIO SILVA	TSB	695769-1	2203	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC				
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						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	0	0	0	1	1	1	1	0															
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

FABIANA REZENDE FEZ DIA 07/01 PELO DIA 07/02-CHOQUE DE PLANTÃO EM ANAPOLIS

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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO Unidade: CAIS CAMPINAS
Escala Laboratório Mês de Referência: ABRIL DE 2025

		Noturno A																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
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					
					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					
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		SN								
1	ALINE GODOFREDO RODRIGUES	TEC LAB	1413260-1		CRED	SN			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		2		2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1			1		1		1			1			1		1		1		1		1		1		1		1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					0			0		0		0			0			0		0		0		0		0		0		0		0							

		Noturno B																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
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					
					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					
1	AMANDA RODRIGUES CABRAL	BIOMEDICO	1473042	9711	CRED		SN			SN		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
2	WHAINÉ ARANTES DE MIRANDA	BIOMEDICO	1090461-1	4201	SMS	SN			SN		SN		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
1	MARIA DE FÁTIMA DE MORAIS	TEC LAB	969222-1	550	SMS	SN			SN		SN		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
2	JURACI VAZ DA SILVA	TEC LAB	722561		CRED	SN			SN		SN		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						SN			SN		SN		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2			2		2		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		0		0							

		Noturno C																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
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					
					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					
1	ALEXIA JESUS ARAUJO	BIOMEDICO		17233	CRED			SN		SN		SN			SN			SN		SN		SN		SD	SN		SN		SN		SN		SN						
2	DENIZE RODRIGUES DAMASCENO	BIOMEDICO	1338307-1	1805	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
3	REGIANE MORILLAS OLIVEIRA	BIOMEDICO	1091336-1	3514	SMS			SN		SN		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
1	CARMELITA SILVA	TEC LAB	1310119	1049	CRED			SN		SN		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
2	VANESSA DE SOUZA SANTOS	TEC LAB	1428748	1061	CRED			SN		SN		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		2		2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2			2		2		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		0		0					

OBSERVAÇÃO: PF PONTO FACULTATIVO/ 30 H SEMANAIS MEMORANDO AMBULATORIAL, RETIRADO GRATIFICAÇÃO DE URGÊNCIA

/C- Cinderela	CHM - Carga horária do mês	/ - 8 horas diárias	MS - Ministério da Saúde
SD- Serviço Diurno	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	HO - HOME OFFICE
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHT- Saldo de horas total	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: ABRIL DE 2025

Table with 34 columns (1-30 days + CHT, SHM, SHA, SHA, SHT) and 4 rows of professionals: ANA CRISTINA PARREIRA SOUZA, VALDINEIDE ALVES RODRIGUES, YURI FERREIRA DE OLIVEIRA.

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

Table with 34 columns (1-30 days + CHM, CHT, SHM, SHA, SHT) and 4 rows of professionals: DAIANE PEREIRA DA SILVA, FERNANDO DO PRADO, KELLI JANAINA PRADO FARIA, RONILDO COSTA DOS SANTOS.

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

OBSERVAÇÃO: Ronildo Costa serviço diurno e noturno

Legend table defining abbreviations: /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias, F - Folga, CHM - Carga horária do mês, SHM - Saldo de horas no mês, LC - Licença ou Atestadomédico, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurno, CN- Complementação noturno, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, SHA- Saldo de horas anteriores, SF- Sítio Funcional, CRBM- Conselho Regional de Biomedicina, 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 do Apoio Administrativo

Mês de Referência: **ABRIL DE 2025**

Diurno – Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional																															
						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	
						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	
1	CARLENE SILVA MARTINS	AG ADM/RH	977853-1	SMS	RH	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM								HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	
2	CINTHIA PALMIRA ELIAS	ASS ADM/RH	1000268-1	SMS	RH	/	/	/	/					/	/	/	/	/							/	/	/	/	/			/	/	/		
3	CLAUDIO DE PAIVA SOARES	AP ADM/SAME	526290-2	SMS	SAME	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM								HM	HM	HM	HM	HM						
4	EDNA MARIA DA SILVA PEIXOTO	AG ADM/SAME	4168350-1	SES	SECRET.	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM								HM	HM	HM	HM	HM						
5	INDIARA BONFIM DE SOUZA OLIVEIRA	AG ADM/RH	632783-1	SMS	RH	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM								HM	HM	HM	HM	HM						
6	IRLIMAR APARECIDA COSTA	AG ADM/RH	997102-1	SMS	RH	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
7	JOSE DIONISIO LUIZ VIEIRA	ASS ADM/TEC. SEG.	1206508	SMS	SEG.TRAB	/	/	/	/					/	/	/	/	/							/	/	/	/	/			/	/	/		
9	PAULO GEOVANE C RODRIGUES	ASS ADM/ALMOXARIFADO	720836-1	SMS	ALMOXA	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			
10	ROBERTO FRANCISCO DA CUNHA	AG ADM/RECEPÇÃO	970417-1	SMS	RECEPÇÃO	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM								HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		
11	VENERANDO REIS DE OLIVEIRA	LIMP URB/MANUTENÇÃO	137626-1	SMS	MANUTENÇÃO	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM								HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2	2	2	2	2				2	2	2	2	2								2	2	2	2	2			2	2	2	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						3	3	3	3	3				3	3	3	3	3									3	3	3	3	3			3	3	3
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						6	6	6	6	6				6	6	6	6	6									6	6	6	6	6			6	6	6

**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: **ABRIL DE 2025**

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional																														
						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
						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
1	LUCIANA GOMES LOPES DA SILVA	AG ADM	724211-01	SMS	LAVANDERIA	SD													SD						SD										
2	EZEQUIEL FRANCISCO DE OLIVEIRA	AG ADM/RECEPÇÃO	6920501	SMS	RECEPÇÃO	SD																													
3	IVONE DO ROSARIO DE SOUSA	AP ADM/ALMOXARIFADO	1005588-1	SMS	ALMOXAR	SD																													
4	MARILENE ABADIA DE JESUS MELO	AP ADM/LAVANDERIA	6774691	SMS	RECEPÇÃO	SD																													
5	MARIA BELCHOLINA GOMES	AP ADM/LAVANDERIA	1000799-1	SMS	LAVANDERIA	SD																													
6	VALCI ANA NASCIMENTO	AP ADM/RECEPÇÃO	910554-1	SMS	RECEPÇÃO	SD																													
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						4			4			4						4				4			4			4					4		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0				0			0			0			0			0					0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2			2			2				2			2			2			2			2					2		

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional																														
						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
						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
2	ARABELA ROCHA GUIMARÃES OLIVEIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	882984-1	SMS	RECEPÇÃO	SD																													
3	IVANE RODRIGUES GALVÃO	AP ADM/ALMOXARIFADO	719277-1	SMS	ALMOXA	SD																													
4	MARIA APARECIDA SILVA DUTRA	AP ADM/RECEPÇÃO	720542-1	SMS	LAVANDERIA	SD																													
5	LUCIA HELENA DA SILVA	AP ADM/LAVANDERIA	407305-2	SMS	LAVANDERIA	SD																													
6	NILZA BARROS SOUZA	AP ADM/LAVANDERIA	585033-1	SMS	LAVANDERIA	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		
7	NATIVIDADE DA SILVA TELES	AP ADM/LAVANDERIA	943410-1	SMS	LAVANDERIA	SD																													
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						5			5			5						5			5			5			5					5			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0				0			0			0			0			0					0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0				0			0			0			0			0					0		

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional																														
						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
						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
1	ANDREIA LUZIA FERREIRA	AG ADM/LAVANDERIA	677990-01	SMS	LAVANDERIA																														
2	APARECIDA SILVA VASCONCELOS	AP ADM/LAVANDERIA	781550-1	SMS	LAVANDERIA																														
3	ELISABETE PEREIRA DOS SANTOS	AP ADM/RECEPÇÃO	678600-1	SMS	APOIO LAB.	SD																													
5	JUVENAL VIEIRA ROCHA	AP ADM/RECEPÇÃO	618446-1	SMS	RECEPÇÃO	SD																													
6	LECY RAMOS	AP ADM/LAVANDERIA	634484-1	SMS	LAVANDERIA	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		
7	LINDOMAR FERREIRA MENDONÇA	AP ADM/ALMOXARIFADO	1034987-1	SMS	ALMOXA	SD																													
8	MARLENE MILLHOMEM DE OLIVEIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	976628-1	SMS	RECEPÇÃO	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:						4			4			4						4			4			4			4					4			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0				0			0			0			0			0					0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1				1			1			1			1			1					1		



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: ABRIL DE 2025

Noturno – ESCALA 12X 36

Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional	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				
					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				
1 ALEXANDRE FELICIANO RIBEIRO ROZA	ASS.ADM.RECEPÇÃO	999458	SMS	RECEPÇÃO	SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
2 CLAYTON RIOS DO BRASIL	ASS ADM/RECEPÇÃO	659720-1	SMS	RECEPÇÃO	SN		SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
3 GRACIA MARIA DE PÁDUA	ASS. ADM/RECEPÇÃO	1031198	SMS	NIR	SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
4 RONEY GONÇALVES ROSA	ASS ADM/MANUTENÇÃO	1002210-1	SMS	MANUTENÇÃO	SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:																																						

Noturno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional	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				
					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				
1 ALAN CARLOS ESPINDOLA MENDANHA	AG ADM/NIR	654930-2	SMS	NIR	SN			SN						SN								SN																
2 ALESSANDRA XAVIER FROTA	AG ADM/RECEPÇÃO	639672-01	sms	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3 DANIELLA GRACE COSTA	AG ADM/RECEPÇÃO	724734-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3 DORLANES DE SOUZA NOGUEIRA	AG ADM/RECEPÇÃO	908185-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4 GABRIELA ALVES DA SILVA	AP ADM/RECEPÇÃO	623547-2	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5 NEUZA FERREIRA DE OLIVEIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	583286-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
6 REINALDO HIDEKI MATSUNAGA	AG ADM/RECEPÇÃO	978523-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5

Noturno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional	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				
					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				
1 ALAIRCE LOPES DA SILVA PEREIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	1004875-1	SMS	RECEPÇÃO	SN									SN								SN																
2 APARECIDA FERREIRA COSTA	AP ADM/RECEPÇÃO	1001795-1	SMS	RECEPÇÃO	SN									SN								SN																
3 IRIS ENRIETH PEREIRA DE GODOY	AG ADM/NIR	584673-1	SMS	RECEPÇÃO	SN									SN								SN																
4 WILZA APARECIDA DIAS	AP ADM/RECEPÇÃO	907359-1	SMS	RECEPÇÃO	SN									SN								SN																
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4

Noturno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional	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				
					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				
1 ÂNGELA ALVES DA SILVA	AP ADM/RECEPÇÃO	201820-2	SMS	RECEPÇÃO				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2 CHRISTINA MARTINS DE BRITO	AP ADM/RECEPÇÃO	720810	SMS	RECEPÇÃO				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3 DÉBORA ROSA LEITE	AG ADM/RECEPÇÃO	1005626-1	SMS	RECEPÇÃO				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4 LUZIA AUXILIADORA DE SÁ	AP ADM/RECEPÇÃO	320447-2	SMS	RECEPÇÃO	FE	FE		FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5 MARIA NILCE PEREIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	621552-1	SMS	RECEPÇÃO				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								4		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	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 109/2025

De: CAIS Campinas

Assunto: Escala de plantão de abril

Com nossos cordiais cumprimentos, enviamos em anexo as escalas referente ao mês de abril, para ciência, sinalização de possíveis correções, e posterior publicação em site público da prefeitura de Goiânia.

Reiteramos nossos votos de elevada estima e consideração.

Goiânia, 21 de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Tiago Resende Telles, Médico**, em 21/03/2025, às 15:17, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 21/03/2025, às 17:46, 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 **6395246** e o código CRC **D52E87EA**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000009596-0

SEI Nº 6395246v1