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: **Abril de 2025**

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
						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	ADMILSON BARBOSA QUEIROS	CG	34461	1577611-01	CRED						SD														SD															
2	AMANDA DE MORAES RIBEIRO LEITE	CG	33129	1574710-01	CRED					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD							
3	ANA GABRIELLA DE ALMEIDA ARAÚJO	CG	27653	1448480-03	CRED	SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD						
4	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1455060-02	CRED													SD														SD								
5	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO MATSUDA	CG	27779	1454986-01	CRED	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						
6	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1276638-01	CRED		SD														SD														SD					
7	EDUARDA TIEMI OKUMOTO	CG	32436	1556967-01	CRED				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							SD					
9	GABRIEL INOCÊNCIO FERNANDES DE OLIVEIRA	CG	34786	1579614-01	CRED		SD							SD			SD				SD							SD			SD				SD					
10	HUMBERTO BORGES RIBEIRO FILHO	CG	35046	1578871-01	CRED			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						
12	LUIZA FIRVEDA FREITAS	CG	35170	1579932-01	CRED				SD							SD							SD							SD										
13	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768	1440110-03	CRED		SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD					
14	MARIA EDUARDA HUMMEL OLIVEIRA	CG	35030	1578863-01	CRED			SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD								
15	NIUZA TOMAZ MARQUES	CG	32082	1557084-01	CRED	SD														SD														SD						
16	PAULO HENRIQUE MOREIRA	CG	28283	1465902-01	CRED									SD	SD	SD			SD									SD	SD	SD			SD							
17	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1458523-01	CRED								SD														SD													
18	VITOR SILVA EVANGELISTA	CG	34353	1577441-03	CRED					SD		SD												SD		SD														
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4					

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: **Abril de 2025**

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
						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	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10836	700924-02	SMS				SN			SN							SN				SN			SN							SN							
3	CÉSAR BATISTA CABRAL	CG	32334	1579010-01	CRED	SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN						
4	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1276638-01	CRED										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	JOÃO PAULO ÁVILA FERNANDES	CG	34740	1579045-01	CRED			SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
8	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1436694-01	CRED		SN						SN	SN							SN						SN	SN							SN					
9	LETÍCIA DE CASTRO OTTONI	CG	34987	1577808-01	CRED			SN														SN																		
10	LORENA HEMILY SILVA SIQUEIRA	CG	27221	1439782-01	CRED	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN					
11	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768	1440110-03	CRED							SN							SN							SN							SN							
12	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21055	1332147-03	CRED						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN							
13	RACHEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CG	25956	142936-01	CRED											SN														SN										
14	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1458523-01	CRED	SN	SN							SN						SN	SN							SN						SN	SN					
15	YANKA PEREIRA ROCHA	CG	29852	1576739-01	CRED					SN						SN	SN							SN						SN	SN									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						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					

/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	RC - Redução de Carga Horaria	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 Médica – Cinderela

Mês de Referência: **Abril de 2025**

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
						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	GABRIEL INOCÊNCIO FERNANDES DE OLIVEIRA	CG	34786	1579614-01	CRED						/V							/V							/V							/V								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0					

/C - Cinderela – 19:00 às 01:00	LC - Licença ou Atestado médico	F - Folga	SHM - Saldo de Horas no Mês
/V - Cinderela – 17:00 às 23:00	LP - Licença Prêmio	CRM - Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SD - Serviço Diurno	LM - Licença Maternidade	CG - Clínico Geral	SHT - Saldo de Horas Total
SN - Serviço Noturno	CD - Complementação Diurno	PED - Pediatra	SHA - Saldo de Horas Anteriores
HM - Horizontal Matutino	CN - Complementação Noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
HV - Horizontal Vespertino	RC - Redução de Carga Horaria	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 Médica de Atendimento Infantil

Mês de Referência: **Abril de 2025**

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
						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	JAIRO LEDRA GARCIA	ATEN. INFANTIL	30308	1503324-01	CRED														SD														SD							
2	JULIA HOLER NAVES RIBEIRO	ATEN. INFANTIL	34424	1575120-01	CRED		SD							SD							SD							SD							SD					
3	LUCIANNA FREITAS BRITO PORTO	ATEN. INFANTIL	25941	1434063-1	CRED						SD							SD							SD							SD								
4	NIUZA TOMAZ MARQUES	ATEN. INFANTIL	32082	1557084-01	CRED							SD														SD														
5	TALITA RAQUEL SANTOS FERREIRA	ATEN. INFANTIL	29957	1434624-01	CRED	SD		SD	SD				SD		SD	SD				SD		SD	SD				SD		SD	SD				SD						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1					

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica de Atendimento Infantil

Mês de Referência: **Abril de 2025**

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
						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	ANA KARLA FERREIRA DOS SANTOS BEZERRA	ATEN. INFANTIL	34.800	1577646-01	CRED					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN		SN					
2	RAFAELLA ZAMBELINE CHAVES RIBEIRO	ATEN. INFANTIL	33427	1574426-01	CRED		SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN					
3	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	ATEN. INFANTIL	25325	1440845-01	CRED	SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	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	RC - Redução de Carga Horaria	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: **Abril de 2025**

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
						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	LÚCIA SILVA MAIA	ENF	269.306	1.158.392-01	SMS	SD		SD	SD			SD			SD			TP		SD	SD			TP			SD			SD			SD							
2	ISA MICHELI SILVA DE OLIVEIRA CUNHA	ENF	604.054	1615777-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	SATIRA MICHELE CESAR DE OLIVEIRA	ENF	833.190	1.445.782	CRED	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	ALAN CORDALIA MADALENA DE SOUSA LEMES	TE	11.212.965	1.491.954-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	AUREA REIS QUEIROZ	TE	501.088	1.038.567-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	CLÁUDIA ARMINDA DE JESUS URIAS CAVALCANTI	TE	60.842	1.211.455-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	JOSIANY ALVES DOS SANTOS	TE	562.746	1.211.480-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	JOSILENE PEREIRA DA SILVA	TE	7.717	908.045-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	LEONIDAS RIBEIRO DOS SANTOS	TE	205.879	699.837-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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:						3	0	1	3	0	0	3	0	0	3	0	0	2	0	1	3	0	0	2	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0					
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					

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
						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	ELINEIDE SOUZA DOS SANTOS	ENF	301.988	715.743-03	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	ELEUZA DO ROSARIO DE MELLO BRANDÃO	ENF	255.207	1.027.867	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	FABIANO COIMBRA VARGAS	ENF	360.999	1.456.440	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	SOLANGE SOUZA SILVA VENÂNCIO	ENF	221.276	1.040.014-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	CLEUZA SOUSA BRANTS DIAS	TE	400.383	485.594-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	DAGUIMAR MOREIRA LUIZ	TE	1.989.695	1.617.745-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	ELISÂNGELA ALVES DA SILVA	TE	161.216	970.034-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	JOSENI MADALENA DE AQUINO PAIXÃO	TE	178.648	901.350-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	MARCIA ELISA BARBOSA OTTO MORAIS	TE	370.002	904.384-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	MARIA MARCILDA PINHEIRO DA SILVA	TE	916.857	967.700-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8	MARTA BETÂNIA COSTA SILVA	TE	91.382	1.037.943-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9	NILMA APARECIDA PORTELA	TE	30.952	567.612-01	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					
10	NIRES PAINS ESTEVA SANTOS	TE	87.536	756.733-02	SMS	FE	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	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 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	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 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
						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 SILVA MAIA	ENF	269.307	1.196.308-01	SMS			TP			SD			SD			SD	SD		TP			SD	SD		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			SD					
3	LUDYMILA ARRUDA MESQUITA	ENF	601.976	1.615.920-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	MAYARA LIMA MORAES SILVA	ENF	589.899	1.616.161-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	ISAILDES CARVALHO DE ARAUJO	TE	2.125.312	1.100.866-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	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					
3	LUCILENE TAVARES TELES	TE	338.969	430.862-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	MARIA DO SOCORRO BEZERRA	TE	242.339	1.104.985-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	MARIA LUSIMAR DE FREITAS	TE	190.029	1.211.641-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	NALGIMA COSTA PEREIRA	TE	501.088	1.033.336-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			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		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD					
10	VIVIANE BATISTA REIS	TE	355.135	971.880-01	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 ENFERMEIROS:						0	0	3	0	0	4	0	0	4	0	0	4	1	0	3	0	0	4	1	0	4	0	0	4	1	0	4	0	0	4					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	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					

PREFEITURA DE GOIANIA
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: **Abril de 2025**

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
						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 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		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
7	MARIA APARECIDA SILVA	TE	33.045	233.242-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8	ORLANA FERREIRA DE SOUZA	TE	1.522.160	615.815-01	CRED	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:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	1	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	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					

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
						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	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			SN			SN			SN			SN			SN							
8	MARIA DE LOURDES TEODORO PRIMO	TE	107.159	904.945-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
9	MARIA DE JESUS ALVES BRITO	TE	12.718.337	1.616.994-01	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
10	SUELENE DA SILVA OLIVEIRA	TE	400.496	1.136.763-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	ROSENI DA SILVA FARIAS	AE	223.889	406.082-01	SES		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	3	0	0	3	0	0	3	1	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	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					

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
						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	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	ANA CLÁUDIA PEREIRA FRAGA	TE	335.005	911.208-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	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					
3	CLEUZA DE OLIVEIRA REIS	TE	26.554	307.424-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	DARLENNE PEREIRA OLIVEIRA SILVA	TE	19.543	907.871-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
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	SANDRA DOS SANTOS SILVA BRANTS	TE	1.231.210	1304828-02	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
8	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	TE	355.117	899.623-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	WALLAN JUNIOR VIEIRA DOS SANTOS	TE	1.770.062	1.616.803-01	CRED			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:						0	0	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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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	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					

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: **Abril de 2025**

Vigilância Epidemiológica – NUVECIS

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
						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	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	ENF	401.652	1.434.969	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS NOTURNO:						0	0	0	0	0	0	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	TP - Troca de Plantão	CME - Central de Material e Esterilização
SD - Serviço Diurno	LC - Licença ou Atestado Médico	ENF - Enfermeiro	INJ - Injetáveis
SN - Serviço Noturno	LP - Licença Prêmio	TE - Técnico de Enfermagem	OBS - Sala de Observação
HM - Horizontal Matutino	LM - Licença Maternidade	AE - Auxiliar de Enfermagem	CHT - Carga Horária Trabalhada
HV - Horizontal Vespertino	T - Licença por Interesse Particular	CRED - Credenciamento	SHA - Saldo de horas anteriores
FE - Férias	CD - Complementação Diurno	COREN - Conselho Regional de Enfermagem	SVE - Sala Vermelha
F - Folga	CN - Complementação Noturno	CR - Classificação de Risco	CHM - Carga horária do mês
RC - Redução de Carga Horaria	/ - 8 horas diárias	SREI - Sala de reidratação	SU / EC - Sutura e eletrocardiograma

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: **Abril de 2025**

Diurno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHT	SHM	SHA	SHT
1	SANDRA DA SILVA QUEIROZ	FARMACÊUTICO	15782	1453319-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			TP			TP	SD		SD			SD						
2	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÊUTICO	7315	588.970-02	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				
3	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
1	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. DE FARMÁCIA		1.157.760-01	SMS	SD			SD			SD			SD			TP		SD	SD			TP			SD		SD	SD			SD						
2	JOHNATAN SANTOS DE JESUS	AUX. DE FARMÁCIA		1.616.510-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0				

Noturno

Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHT	SHM	SHA	SHT
1	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	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	2	1	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	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	RC – Redução de Carga Horaria	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 Multiprofissional | Mês de Referência: **Abril de 2025**

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
						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	MARIA RIBAMAR SOUZA RIBEIRO	ASS. SOCIAL	CRESS 8578	1.541.536-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	439.819-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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					

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	FE – Férias	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RC – Redução de Carga Horaria	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 da Odontologia | Mês de Referência: **Abril de 2025**

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
						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	CAROLINA DE MELO PINHO	CD	861.057-01	8972	SMS						SD	SD							SD				SD			SD					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				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
1	KEILA BEATRIZ DE SOUZA DE PADUA	THD	694.363-01	GO-THD 689	SMS	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	SANDRA TEODORA MENDES	THD	970.778-01	GO-THD 698	SMS			TP		SD	SD			TP			SD	SD		TP			SD	SD	SD	SD			SD			SD			TP					
1	PATRICIA PEREIRA DOS REIS SANTOS	ASB	943.070-01	3686	SMS	SD			SD			SD		SD	SD			TP			SD			TP			SD								SD					
2	ROSÂNGELA DA SILVA ALVES PEREIRA	ASB	1.091.590-01	4692	SMS		SD	SD		TP			SD			SD			SD	SD		SD			TP			SD			SD			SD					
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	X	1	0	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	2	1	0	1	0	0	2	1	1	2	0	0	2	1	0	2	0	0	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	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
RC – Redução de Carga Horaria			

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: **Abril de 2025**

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
						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	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS	FE	FE	FE	FE			QV	QV	QV	QV	QV		SD	QV	QV	QV	F	F			F	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV					
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS	HV	HV	HV	HV			F	HV	HV	HV	HV			F	HV	HV	HV	F	SD		F	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV					
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	HM	HM	HM	HM	SD		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	F	F	F			F	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
4	PAULA CAMPOS SCHLITZER HAUSS	Biomédico	CRBM 2307	1.100.157-01	SMS	HV	HV	HV	HV		SD	HV	HV	HV	HV	F			HV	HV	HV	F	F			F	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						3	3	3	3	1	1	3	4	4	4	3	0	1	3	4	3	1	0	1	0	0	4	4	4	4	0	0	4	4	4					

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
						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	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	Biomédico	5060	889.032-01	SMS	TP	SD		SD			TP			SD	SD		SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
1	NATALIA RIOS ADORNELAS	Téc. Lab.	592	1.616.552-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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					

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
						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	LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED	SD	TP			SD		SD	SD			TP			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD						
1	LEONARDO BARBOSA DA SILVA	Téc. Lab.	CRBM 13477	153.058-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			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:						1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	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					

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
						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	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	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	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:						0	0	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					
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					

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: **Abril de 2025**

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
						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	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	SN			SN			SN			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
1	ANAINA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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					

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
						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	FERNANDA RIBEIRO MORAIS	Biomédico	CRBM 1367	1.189.212-01	SMS	N	N	N	N	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN							
2	RODRIGO DE SOUZA PRADO	Biomédico	CRBM 2808	898.970-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
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	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	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	1	0	0	1	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					
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					

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
						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	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						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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:						0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0		0	0		0	0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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					

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

SD – Serviço Diurno	F – Folga	S – Recução	SHT- Saldo de Horas Total
SN – Serviço Noturno	N – Adoção	SF – Sítio Funcional	SHA- Saldo de Horas Anteriores
HM – Horizontal Matutino	LC – Licença ou Atestado médico	CD – Complementação Diurno	CHM - Carga Horária do Mês
HV – Horizontal Vespertino	LP- Licença Prêmio	CN- Complementação Noturno	SHM- Saldo de Horas no Mês
FE – Férias	LM – Licença Maternidade	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
T – Licença por Interesse Particular	RC – Redução de Carga Horaria	CRF - Conselho Regional de Farmácia	MS - Ministério da Saúde

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: **Abril de 2025**

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
						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	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									
3	KATHIERY APARECIDA PERES DA SILVA	TÉC. RAD.	4.235 T	1.536.516-01	SMS	SD	SD						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	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2					

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
						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	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA ATHIE	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					
2	ELBER OLIVEIRA BASTOS MATOS	TÉC. RAD.	03711 T	1.459.422-01	SMS						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						
3	EVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS	SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN						
4	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS	SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN						
5	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS				SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN									
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						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	1	2	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	RC – Redução de Carga Horaria	SHM - Saldo de Horas no Mês
SN - Serviço Noturno	LM - Licença Maternidade	SF - Sítio Funcional	SHT - Saldo de Horas Total
HM – Horizontal Matutino	FE – Férias	CRBM - Conselho Regional de Biomedicina	SHA - Saldo de Horas Anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CD - Complementação Diurno	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: **Abril de 2025**

Diurno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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
						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	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	GILDEMIR SEVERINO DE SOUZA	Agente de apoio administrativo	Lavanderia	586.943-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	JULIANO EVANGELISTA	Assistente administrativo	NIR	1.038.796-01	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		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:						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	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					

Diurno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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
						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	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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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	MALVINA FERRAZ DE SOUSA	Agente de apoio administrativo	Lavanderia	1.003.429-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	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	6	0	0	6	0	0	6	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	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					

Diurno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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
						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	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					
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:						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	0	6					
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: **Abril de 2025**

Noturno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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
						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	AIRTON OLIVEIRA BORGES	Agente de apoio administrativo	Recepção	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	LOURIVAL DE ALMEIDA FILHO	Agente de apoio administrativo	Recepção	617.610-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	ORCENI GONÇALVES BARBOSA RABELO	Agente de apoio administrativo	Recepção	586.463-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	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					
1	FABRICIA CRISTINA DA COSTA TOLEDO	Agente administrativo	NIR	998.214-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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	0	0					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						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	1					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						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					

Noturno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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
						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	AISLAN OLIVEIRA COSTA	Agente de apoio administrativo	Recepção	513.121-02	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
2	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	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					
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	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 - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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
						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	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					
1	ALVINO DA SILVA PEREIRA JUNIOR	Assistente administrativo	Recepção	662.542-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		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	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	T - Licença por Interesse Particular	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
S - Recução	LM - Licença maternidade	SHT - Saldo de Horas Total	SHM - Saldo de Horas no Mês

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

MEMORANDO Nº 30/2025

DE: CAIS DEPUTADO JOÃO NATAL (VILA NOVA)
PARA: GERÊNCIA DE URGÊNCIA - GERURG

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE ABRIL/2025** do **CAIS VILA NOVA**, as escalas do controle de plantão: Apoio Administrativo, Farmácia, Multiprofissional, Odontologia, Radiologia, Laboratório, Enfermagem, Médica, Atendimento Infantil e Cinderela, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Willian Serone
Coordenador Geral

Goiânia, 19 de março de 2025.

Documento assinado eletronicamente por **Willian Serone**, **Coordenador Geral de Unidade**, em 19/03/2025, às 14:37, 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 **6373125** e o código CRC **826AA87D**.

Avenida Industrial, Quadra D-13, Lote 16 e 17 -
- Bairro Setor Leste Vila Nova
CEP 74635-040 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000009193-0 SEI Nº 6373125v1