



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: Maio de 2025

						DIURNO																																							
Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
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																					
3	ANA GABRIELLA DE ALMEIDA ARAÚJO	CG	27653	1448480-03	CRED			SD														SD																							
4	CAROLINA RODRIGUES ADORNO	CG	27693	1455060-02	CRED																																								
5	DANIELLA MENDES DE SOUZA SOBRINHO MATSUDA	CG	27779	1454986-01	CRED						SD	SD																																	
6	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1276638-01	CRED																																								
7	EDUARDA TIEMI OKUMOTO	CG	32436	1556967-01	CRED			SD	SD														SD	SD																					
8	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1504142-02	CRED	SD																																							
9	GABRIEL INOCÊNCIO FERNANDES DE OLIVEIRA	CG	34786	1579614-01	CRED																																								
10	HUMBERTO BORGES RIBEIRO FILHO	CG	35046	1578871-01	CRED	SD			SD																																				
11	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1436694-01	CRED			SD				SD	SD																																
12	LUIZA FIRVEDA FREITAS	CG	35170	1579932-01	CRED			SD																																					
13	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768	1440110-03	CRED	SD																																							
14	MARIA EDUARDA HUMMEL OLIVEIRA	CG	35030	1578863-01	CRED	SD																																							
15	NIUZA TOMAZ MARQUES	CG	32082	1557084-01	CRED																																								
16	PAULO HENRIQUE MOREIRA	CG	28283	1465902-01	CRED																																								
17	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1458523-01	CRED																																								
18	VITOR SILVA EVANGELISTA	CG	34353	1577441-03	CRED																																								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	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: Maio de 2025

						NOTURNO																																								
Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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										
4	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1276638-01	CRED																	SN				SN																				
5	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1504142-02	CRED		SN															SN							SN																	
6	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423	1465910-01	CRED	SN				SN												SN																								
7	JOÃO PAULO ÁVILA FERNANDES	CG	34740	1579045-01	CRED	SN	SN							SN	SN							SN	SN																							
8	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1436694-01	CRED							SN	SN																																	
9	LETÍCIA DE CASTRO OTTONI	CG	34987	1577808-01	CRED	SN																					SN	SN																		
10	LORENA HEMILY SILVA SIQUEIRA	CG	27221	1439782-01	CRED							SN	SN																																	
11	MARCELA NEHME ALMEIDA	CG	24768	1440110-03	CRED																																									
12	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21055	1332147-03	CRED																																									
13	RACHEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CG	25956	142936-01	CRED										SN																															
14	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1458523-01	CRED								SN																																	
15	YANKA PEREIRA ROCHA	CG	29852	1576739-01	CRED																																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2								

/C - Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	F - Folha	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 Horária	CHM - Carga Horária do Mês	CR - Credenciamento



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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: **Maio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
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										
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	SD								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	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 Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica de Atendimento Infantil

Mês de Referência: **Maio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	ANA KARLA FERREIRA DOS SANTOS BEZERRA	ATEN. INFANTIL	34.800	1577646-01	CRED			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								
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	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	1	1	0	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

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: **Maio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	GABRIEL INOCÊNCIO FERNANDES DE OLIVEIRA	CG	34786	1579614-01	CRED				/V							/V							/V						/V															
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						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	0	0	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 - Pediatria	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 Horária	CHM - Carga Horária do Mês	CR - Credenciamento



Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: **Maio de 2025**

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 D	25 S	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	LÚCIA SILVA MAIA	ENF	269.306	1.158.392-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD				SD	T		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								
3	SATIRA MICHELE CÉSAR DE OLIVEIRA	ENF	833.190	1.445.782	CRED	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									
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								
3	AUREA REIS QUEIROZ	TE	501.088	1.038.567-01	SMS	SD			SD						SD					SD				SD			SD				SD			SD			SD								
4	CLAUDIA ARMINDA DE JESUS URIAS CAVALCANTI	TE	60.842	1.211.455-01	SMS	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								
6	JOSILENE PEREIRA DA SILVA	TE	7.717	908.045-01	SMS	SD			TP						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								
8	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-01	SMS	SD			SD						SD					SD				SD			SD				SD			SD			SD								
1	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	AE	229.520	892.157-01	SMS	SD			SD						SD					SD				SD			SD				SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	2	0	1	3	0	0	2									
TOTAL DE TECNICOS DE ENFERMAGEM:						8	0	0	7	0	0	8	0	0	8	0	0	8	1	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:						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1						

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						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											
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		TP			SD			SD	SD		TP			SD	SD		TP			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	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	FE	
4	JOSENI MADEIRA 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			TP			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		SD			SD			SD			SD			SD													
10	NIRES PAINS ESTEVA SANTOS	TE	87.536	756.733-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
1	TEREZINHA DA SILVA SERTÃO	AE	119.158	411.736-01	SMS																																										

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 D	18 S	19 D	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	LUCIANA SILVA MAIA	ENF	269.307	1.196.308-01	SMS		SD	SD			SD			TP		SD	SD			TP		SD	SD				Q	Q		SD	SD			TP		TP								
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									
4	MAYARA LIMA MORAES SILVA	ENF	589.899	1.616.161-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						SD		SD										
1	ISALDES CARVALHO DE ARAUJO	TE	2.125.312	1.100.866-01	SMS			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	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									
4	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-01	SMS			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									
6	MARIA LUSIMAR DE FREITAS	TE	190.029	1.211.641-01	CRED						SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD				SD									
7	NALGIMA COSTA PEREIRA	TE	501.088	1.033.336-01	SMS	FE	FE	FE		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
8	NORMA CALIXTO LIMA	TE	10.976	1.033.530-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD				SD									
9	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-02	SMS									SD			SD			SD			SD			SD					SD				SD									
10	VIVIANE BATISTA REIS	TE	355.135	971.880-01	SMS	LC	LC	LC		LC	LC	SD		SD			SD			SD			SD			SD					SD				SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS:							0	1	4		0	0	4		0	0	3		0	1	4		1	0	4		0	0	4		1	0	3		0	0	3		0					
TOTAL DE TECNICOS DE ENFERMAGEM:							0	0	7		0	0	8																															



Distrito Sanitário: Campinas Centro
Escala de Enfermagem

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Mês de Referência: **Maio de 2025**[illegible][illegible][illegible]



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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: **Maio de 2025**

Vigilância Epidemiológica – NUVECIS

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Folha de Espécimen - 04/2016																															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							
						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							
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	ENF	401.652	1.434.969	CRED	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	0	1	0	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	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 Diurna	COREN - Conselho Regional de Enfermagem	SVE - Sala Vermelha
F - Folga	CN - Complementação Noturna	CR - Classificação de Risco	CHM - Carga horária do mês
RC - Redução de Carga Horária	/ - 8 horas diárias	SREI - Sala de Reidratação	SU / EC - Sutura e Eletrocardiograma



Distrito Sanitário: Campinas Centro	Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Escala da Farmácia	Mês de Referência: Maio de 2025

						Noturno																																				
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÊUTICO	17260	1.500.732-01	CRED	SN	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					
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			SN					
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

IC - Cinderela	LC - Licença ou Atesta do Médico	F - Folga	CHM - Carga Horária do Mês
SD - Serviço Diurno	LP - 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

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: **Maio de 2025**

Diurno																																												
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	MARIA RIBAMAR SOUZA RIBEIRO	ASS. SOCIAL	CRESS 8578	1.541.536-1	SMS	SD			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			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	1	1	0	1					

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

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Mês de Referência: **Maio de 2025**Diurno

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 Horária			



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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: Maio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q					
1	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS	F	QV			QV	QV	QV	QV	QV		SD	F	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	F	F						
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS	F	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		SD	F	HV	HV	F	F			HV	HV	HV	HV	HV						
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	F	F			HM	HM	HM	HM	F	SD		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	F			HM	HM	HM	HM	HM						
4	PAULA CAMPOS SCHLITZER HAUSS	Biomédico	CRBM 2307	1.100.157-01	SMS	F	F			HV	HV	HV	HV	F			HV	HV	HM	HV	HV		SD	HM	HV	HV	HV	F			HV	HV	HV	HV	HV						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	2	0	0	4	4	4	4	2	1	1	3	4	4	4	4	0	2	3	4	4	3	1	0	0	4	4	4	3	3	0					

Diurno A

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	Biomédico	5060	889.032-01	SMS	SD	SD		SD	SD	TP				SD			TP			SD	SD		SD	SD		TP			SD		TP			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1				
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	0	0	0	0	0	0	0

Diurno B

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED		TP			TP		SD	SD			SD		SD	SD			TP			TP		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:						0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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	0	2	0	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	THIAGO ALVES DE FREITAS SIQUEIRA	Biomédico	CRBM 6812	1.441.833-01	CRED			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			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	FABRÍCIO LÚCIO DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 0584	1.006.347-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0				



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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: **Maio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	CLEOMAR PROCÓPIO DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 2744	1.104.594-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARIA CLARA DE SOUZA BIZINOTO	Biomédico	CRBM 3198	933.678-02	SMS	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	ANAINA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2					

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	FERNANDA RIBEIRO MORAIS	Biomédico	CRBM 1367	1.189.212-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			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			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	T	T	T						
2	LÍDIA CRISTINA VIEIRA	Téc. Lab.	CRF 474	534.633-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	SÉRGIO CAVALCANTE PORTO	Téc. Lab.	CRF 357	572.292-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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	0	2	0	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	0	2	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
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	FE	FE				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	ELSON EDUARDO NOVAIS GONÇALVES DE ANDRADE	Téc. Lab.	CRF 10227	538.426-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	1	0	0	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	2	0					
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	0	0	1	0					

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

SD - Serviço Diurno	F - Folga	S – Reclução	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: **Maio de 2025**Diurno

Noturno		

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC - Licença ou Atesta do Médico	CN - Complementação Noturno	CHM - Carga Horária do Mês
SD - Serviço Diurno	LP - Licença Prêmio	RC - Redução de Carga Horária	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



de Referência: **Maio de 2025**

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Mês de Referência: Maio de 2025

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Diurno - Plantão B																																														
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Sítio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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										
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	NILVA APARECIDA DE OLIVEIRA SOUZA	Agente de apoio administrativo	Recepção	741.604-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
3	VALDIRENE LUCIANO ALMEIDA MARTINS	Agente de apoio administrativo	Copa	1.007.416-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
4	MALVINA FERRAZ DE SOUSA	Agente de apoio administrativo	Lavanderia	1.003.429-01	SMS		SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD											
5	NILVANE APARECIDA SILVA SAETA	Agente de apoio administrativo	Lavanderia	1.006.673-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0	4	0	0	3	0	0	3	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0				

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---



Distrito Sanitário: Campinas Centro	Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Escala do Apoio Administrativo	Mês de Referência: Maio de 2025

Noturno - Plantão B																																															
Nº	Nome do Profissional	Categoria	Sítio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S											
1	GILBERTO DE SOUSA SILVA	Agente de apoio administrativo	Recepção	583.154-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN	D	S		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
2	MARINETTE MARQUES LEITE	Agente de apoio administrativo	Recepção	695.360-01	SMS		SN			SN			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		SN		SN												
4	ZENAIDE MARIA DA SILVA RODRIGUES	Agente de apoio administrativo	Recepção	1.006.894-01	SMS		SN			SN			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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
1	LETÍCIA DE OLIVEIRA MARIANO	Agente administrativo	Recepção	986.305-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0	0	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	1	0	1							
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	0	1	0	0	1	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 – Reclução	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 39/2025

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

Goiânia, 15 de abril de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Willian Serone, Coordenador Geral de Unidade**, em 15/04/2025, às 14:29, 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 **6620662** e o código CRC **7BC1758A**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000013259-9

SEI Nº 6620662v1