



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: **Junho de 2025**

					DIURNO																																					
Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ADMILSON BARBOSA QUEIROS	CG	34461	1577611-01	CRED	SD														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								
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											
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										
9	GABRIEL INOCÊNCIO FERNANDES DE OLIVEIRA	CG	34786	1579614-01	CRED				SD				SD				SD							SD			SD				SD											
10	HUMBERTO BORGES RIBEIRO FILHO	CG	35046	1578871-01	CRED					SD			SD					SD		SD						SD		SD					SD		SD							
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				SD					
15	NIUZA TOMAZ MARQUES	CG	32082	1557084-01	CRED											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		SD					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						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	3	4				



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

Distrito Sanitário: Campinas Centrô

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica

Mês de Referência: **Junho de 2025**

			NOTURNO																																							
Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10836	700924-02	SMS		SN							SN				SN			SN						S	S	D		SN			SN								
3	CÉSAR BATISTA CABRAL	CG	32334	1579010-01	CRED			SN							SN				SN				SN				SN							SN								
4	DANIELLE SILVA DAVID	CG	23805	1276638-01	CRED					SN															SN					SN												
5	FELIPE GREYCK DIAS DA VEIGA	CG	27422	1504142-02	CRED														SN															SN								
6	GABRIEL DE CASTRO N. RINCOM	CG	28423	1465910-01	CRED	SN					SN										SN								SN					SN								
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							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																	
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						SN	SN					
13	MATHEUS AUGUSTO RIBEIRO MELO	CG	34803	1.577.204-01	CRED								SN							SN																SN						
14	RACHEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CG	25956	142936-01	CRED							SN														SN																
15	RAFAELLA ALVES DE SOUZA SILVA	CG	27746	1458523-01	CRED					SN						SN	SN								SN							SN	SN									
16	YANKA PEREIRA ROCHA	CG	29852	1576739-01	CRED							SN	SN							SN							SN	SN							SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3					

OBSERVAÇÃO:

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

LC - Cinderela – 19:00 às 01:00	LC - Licença ou Atestado médico	F - Folga	SHM - Saldo de Horas no Mês
N - 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 - Secretária Municipal de Saúde
HV - Horizontal Vespertino	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: **Junho 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
						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					
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	NIUZA TOMAZ MARQUES	ATEN. INFANTIL	32082	1557084-01	CRED			SD													SD														SD					
4	TALITA RAQUEL SANTOS FERREIRA	ATEN. INFANTIL	29957	1434624-01	CRED				SD	SD					SD		SD	SD				SD		SD	SD				SD		SD	SD								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:						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	1	1	1	0	0	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 Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica de Atendimento Infantil

Mês de Referência: **Junho 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
						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					
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	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					

/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 Diurna	PED - Pediatra	SHA - Saldo de Horas Anteriores
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação Noturna	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 de Enfermagem

Mês de Referência: **Junho 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			
						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						D	S	D
1	LÚCIA SILVA MAIA	ENF	269.306	1.158.392-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			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 CÉSAR 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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	AE	229.520	892.157-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	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	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	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	0	0	1	0	0	1		

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			
						D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						Q	Q	S
1	ELINEIDE SOUZA DOS SANTOS	ENF	301.988	715.743-03	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	SOLANGE SOUZA SILVA VENÂNCIO	ENF	221.276	1.040.014-01	SMS	TP			SD			TP			SD	SD		SD			SD	SD		TP			TP	SD		SD	SD		SD										
3	ELEUZA DO ROSARIO DE MELLO BRANDÃO	ENF	255.207	1.027.867	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
4	FABIANO COIMBRA VARGAS	ENF	360.999	1.456.440	CRED	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			FE	FE	FE	FE	FE	FE								
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		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD								
9	NILMA APARECIDA PORTELA	TE	30.952	567.612-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			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	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3	0	0	4	0	0	3	0	0	4	1	0	4	0	0	4	1	0	1	0	0	3	1	0	4	1	0	4	0	0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						10	0	0	10	0	0	10	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					
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					

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			
						D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						Q	Q	S
1	LUCIANA SILVA MAIA	ENF	269.307	1.196.308-01	SMS	SD	SD			SD		SD	SD			TP			SD			TP		SD	SD		SD	TP		TP		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			SD								
4	MAYARA LIMA MORAES SILVA	ENF	589.899	1.616.161-01	CRED		SD			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			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						
3	LUCILENE TAVARES TELES	TE	338.969	430.862-02	SMS		SD			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	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-01	SMS		SD			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			SD								
6	MARIA LUSIMAR DE FREITAS	TE	190.029	1.211.641-01	CRED		SD			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			SD								
8	NORMA CALIXTO LIMA	TE	10.976	1.033.530-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD			SD			SD			SD								
9	TELMA PEREIRA DA SILVA	TE	263892	1.099.809-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD			SD			SD			SD								
10	VIVIANE BATISTA REIS	TE	355.135	971.880-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1	4	0	0	4	0	1	4	0	0	3	0	0	4	0	1	3	0	1	4	0	1	3	0	0	3	0	0	4	0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					



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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Junho 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			
						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								
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								
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
4	EVANISA MOREIRA DE SOUSA	TE	74.050	629.324-02	SMS			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	IRENE CÂNDIDO ALVES	TE	121.792	893.609-01	SMS			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	JOSEANY OLIVEIRA DE SOUZA	TE	235.017	899.577-01	SMS			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	ORLANA FERREIRA DE SOUZA	TE	1.522.160	615.815-01	CRED			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8	VERALÚCIA MUNIZ DE SOUSA	TE	7.958	913.480-01	SMS			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	2	0	0	2	0	1	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7						
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	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		
						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							
1	DANIELA AGUIAR TEIXEIRA	ENF	314.599	1.210.483-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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	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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
7	MARIA DA CONCEIÇÃO REGO FEITOSA	TE	402.152	901.903-01	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						
8	MARIA DE LOURDES TEODORO PRIMO	TE	107.159	904.945-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
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:						2	0	0	1	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	3	0	0	3	1	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	0	8	0	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	1	0	0				

Noturno - Plantão C

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



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: **Junho 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
						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					
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	ENF	401.652	1.434.969	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	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					

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 Noturno	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



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 da Farmácia

Mês de Referência: **Junho de 2025**

						Diurno																																			
Nº	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHT	SHM	SHA	SHT		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						
1	SANDRA DA SILVA QUEIROZ	FARMACÊUTICO	15782	1453319-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS	SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			TP			F			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	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1					
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	CHT	SHM	SHA	SHT		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						
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								
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	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	0	0				
OBSERVAÇÃO:																																									
/C - 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 da Odontologia

Mês de Referência: **Junho 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		
						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							
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				SD			SD						SD		SD												
1	KEILA BEATRIZ DE SOUZA DE PADUA	THD	694.363-01	GO-THD 689	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD							
2	SANDRA TEODORA MENDES	THD	970.778-01	GO-THD 698	SMS	SD	TP			TP			SD			TP			SD	SD		TP			SD		SD	SD			SD		SD	SD								
1	PATRICIA PEREIRA DOS REIS SANTOS	ASB	943.070-01	3686	SMS		SD	SD			SD			SD			SD			TP			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	ROSÂNGELA DA SILVA ALVES PEREIRA	ASB	1.091.590-01	4692	SMS	TP			SD	SD		SD			SD	SD		SD			SD	SD		SD				TP			SD				TP							
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	X	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						1	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	2	1	0	1	0	0	2	0	1	2	0	0	2	0	1	2	0	1	2	0				
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	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 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)

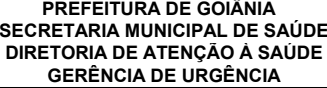
Escala Multiprofissional

Mês de Referência: **Junho 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
						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					
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	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	F - Folga	SHA - Saldo de horas anteriores
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	TP - Troca de Plantão	CHM - Carga horária do mês
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	RC - Redução de Carga Horaria	CHT - Carga Horária Trabalhada
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	SHT - Saldo de horas total	SHT - Saldo de horas total



Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Mês de Referência: Junho de 2025

Diurno – Horizontal

Diurno A																																											
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S								
1	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	Biomédico	5060	889.032-01	SMS			TP	SD		SD			SD	SD		TP			SD	SD		TP			SD			TP	SD		SD			SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	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					

Diurno B

Diurno C																																											
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S								
1	THIAGO ALVES DE FREITAS SIQUEIRA	Biomédico	CRBM 6812	1.441.833-01	CRED		SD			SD	S		SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD										
1	ADÃO DOS SANTOS PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 491	1.000.152-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD										
2	FABRÍCIO LÚCIO DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 0584	1.006.347-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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							
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					



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: **Junho 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
						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					
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			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					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					

Noturno 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				
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						T	Q	Q	S
1	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	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:						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:						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	Matrícula	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			
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S									
1	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN											
2	MARIA RITA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 432	456.306-01	SMS											SN			SN							SN			SN			SN			SN								
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	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	0	2	0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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	FE - Férias	N - Adoção	CRF - Conselho Regional de Farmácia
SN - Serviço Noturno	F - Folga	S - Reclução	SHT- Saldo de Horas Total
HM - Horizontal Matutino	T - Licença por Interesse Particular	RC - Redução de Carga Horária	SHA - Saldo de Horas Anteriores
HV - Horizontal Vespertino	LC - Licença ou Atestado médico	SF - Sítio Funcional	CHM - Carga Horária do Mês
QM – Quatro horas matutino	LP - Licença Prêmio	CD - Complementação Diurno	SHM- Saldo de Horas no Mês
QV – Quatro horas vespertino	LM - Licença Maternidade	CN - Complementação Noturno	CHT - Carga Horária Trabalhada
TP – Troca de Plantão	CRED - Credenciamento	CRBM - Conselho Regional de Biomedicina	MS - Ministério da Saúde



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

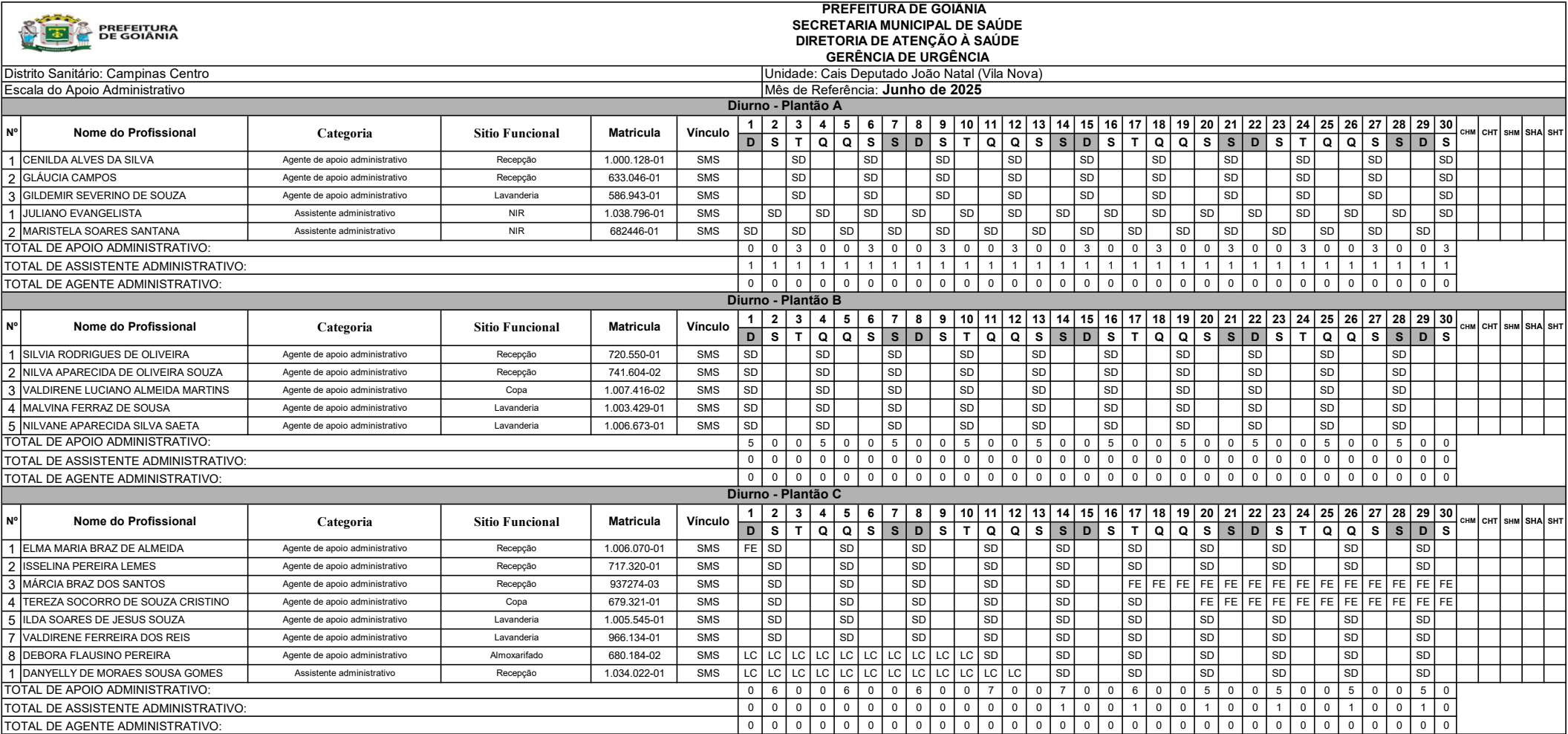
Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

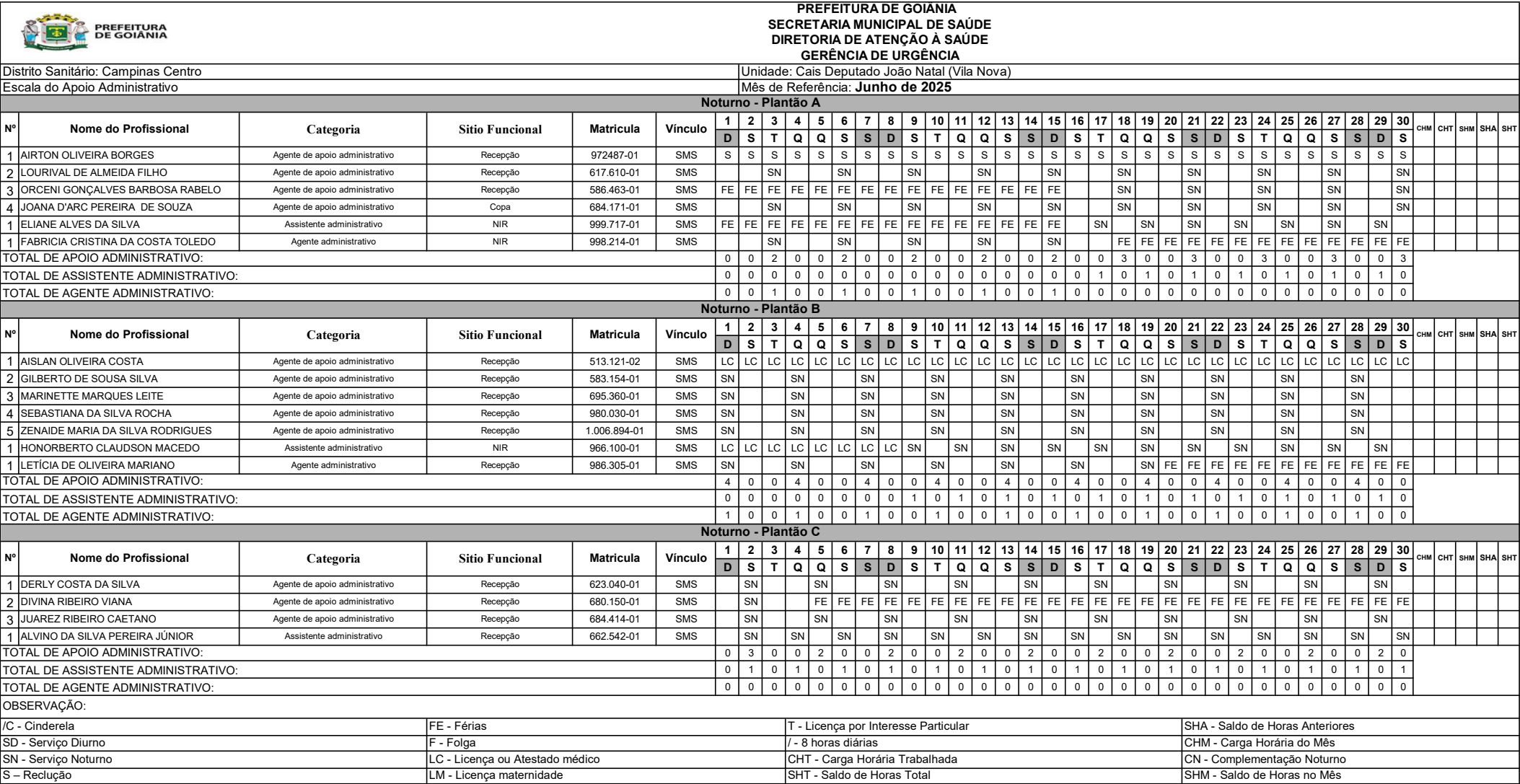
Mês de Referência: **Junho de 2025**Diurno

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 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
CAIS Deputado João Natal - Vila Nova

MEMORANDO Nº 71/2025

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE JUNHO/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.

Goiânia, 20 de maio de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Willian Serone, Coordenador Geral de Unidade**, em 20/05/2025, às 10:35, 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 **6910587** e o código CRC **DB53A6E5**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000018538-2

SEI Nº 6910587v1