



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: **Julho 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			
1	ADMILSON BARBOSA QUEIROS	CG	34461	1577611-01	CRED	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								
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											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								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							SD					
11	KELLY MORGANA MENDES SILVA	CG	26818	1436694-01	CRED	SD						SD	SD				SD			SD	SD						SD	SD				SD			SD	SD								
12	LUÍZA FIRVEDA FREITAS	CG	35170	1579932-01	CRED				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	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											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	4	3	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: **Julho de 2025**

						NOTURNO																																							
Nº	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	JEHOVAH DE SOUSA SOBRINHO	CG	10836	700924-02	SMS							SN	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	CÉSAR BATISTA CABRAL	CG	32334	1579010-01	CRED	SN				SN			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					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	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																									
12	MARCUS VINÍCIUS SANTOS MENDES	CG	21055	1332147-03	CRED						SN	SN							SN	SN							SN	SN							SN	SN									
13	MATHEUS AUGUSTO RIBEIRO MELO	CG	34803	1.577.204-01	CRED					SN								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:						3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3								

OBSERVAÇÃO:

/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 Médica de Atendimento Infantil

Mês de Referência: **Julho 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	
						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						
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	NIUZA TOMAZ MARQUES	ATEN. INFANTIL	32082	1557084-01	CRED														SD														SD									
4	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	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	1	1	1					



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Médica de Atendimento Infantil

Mês de Referência: **Julho 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		
						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							
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				SN			SN							
3	ROBERTA GERALDA DE CASTRO LIMA DIAS	ATEN. INFANTIL	25325	1440845-01	CRED	SN			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	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1					

/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 - Pediatria	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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Mês de Referência: **Julho 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	SMM	SHA	SHT	
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						
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	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0					

C - 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 - Secretaria 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 de Enfermagem

Mês de Referência: **Julho de 2025**

Diurno - Plantão A																																									
Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	LÚCIA SILVA MAIA	ENF	269.306	1.158.392-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2	ISA MICHELI SILVA DE OLIVEIRA CUNHA	ENF	604.054	1615777-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	SÁTIRA 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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
6	JOSILENE PEREIRA DA SILVA	TE	7.717	908.045-01	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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	MARTA BETÂNIA COSTA SILVA	TE	91.382	1.037.943-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	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	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0		
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		
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		
Diurno - Plantão B																																									
Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	ELINEIDE SOUZA DOS SANTOS	ENF	301.988	715.743-03	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	SOLANGE SOUZA SILVA VENÂNCIO	ENF	221.276	1.040.014-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			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			SD					
4	FABIANO COIMBRA VARGAS	ENF	360.999	1.456.440	CRED	SD			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			SD					
2	DAGUIMAR MOREIRA LUIZ	TE	1.989.695	1.617.745-01	CRED	SD			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	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			SD					
5	MARCIA ELISA BARBOSA OTTO MORAIS	TE	370.002	904.384-01	SMS	SD			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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
7	MARISLEIDE DE SOUZA DIAS	TE	130.172	901.768-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	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	LC	LC	LC	LC		
9	NIRES PAINS ESTEVA SANTOS	TE	87.536	756.733-02	SMS	SD			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			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						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	4		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						7	0	0	7	0	0	7	0	0	8	0	0	8	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	8	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	1	0	
Diurno - Plantão C																																									
Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	LUCIANA SILVA MAIA	ENF	269.307	1.196.308-01	SMS		SD				SD			SD				SD			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						
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	LC	LC	LC	LC		
3	LUCILENE TAVARES TELES	TE	338.969	430.862-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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</																																					



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: **Julho 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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	FE	FE							
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	1	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 ENFERMAGEM:						0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	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	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	DANIELA AGUIAR TEIXEIRA	ENF	314.599	1.210.483-01	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								
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	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	EVANILDE MOURÃO DA SILVA	TE	338.849	901.369-01	SMS	SN			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			SN								
4	IRANY ALVES RABELO	TE	278.692	1.003.305-01	SMS	SN			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			SN								
6	LÍVIA OLIVEIRA DA ROCHA VILAÇA	TE	89.164	1.090.585-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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			SN								
8	MARIA DE LOURDES TEODORO PRIMO	TE	107.159	904.945-01	SMS	SN			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			SN								
10	SUELENE DA SILVA OLIVEIRA	TE	400.496	1.136.763-01	SMS	SN			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			SN								
TOTAL DE ENFERMEIROS:						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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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	0	9	0	0	9					
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					
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	BRENDA MAXIMO GONÇALVES	ENF	106.285	939.625-01	SMS		SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	HELEN ALVES DE CARVALHO	ENF	101.763	585.378-01	SMS		SN				SN			SN				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE									
3	DULCIMEIRE NAVES MARQUES AMORIM	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC							
2	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							
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN									
5	ILVANI FERNANDES DA SILVA	TE	242.500	446.009-02	SMS		SN				SN			SN				SN			SN	</																						



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: **Julho de 2025**

Vigilância Epidemiológica – NUVECIS

Nº	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Atividade Profissional - 2023																															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								
						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								
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	ENF	401.652	1.434.969	CRED			SD			SD			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	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0					
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				

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



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: **Julho 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	31	CHT	SHM	SHA	SHT						
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q										
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			SD			SD			SD									
1	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. DE FARMÁCIA		1.157.760-01	SMS			SD			TP			SD		SD	TP		SD	SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
2	JOHNATAN SANTOS DE JESUS	AUX. DE FARMÁCIA		1.616.510-01	CRED	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	1	0							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

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				
						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								
1	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÊUTICO	17260	1.500.732-01	CRED			SN			SN			SN			SN	D			SN		SN	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
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			SN								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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				

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 Horária	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



GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Mês de Referência: **Julho de 2025**

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1	0	1	1	1	X	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1

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

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: **Julho 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			
						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								
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			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	1	0	1	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



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: **Julho 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						
						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											
1	ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR	Biomédico	CRBM 1204	102.512-01	SMS	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV											
2	CARMEN REGINA CADORE TONDOLO	Biomédico	CRF 1730	888.290-01	SMS	HV	F	HV	HV			HV	HV	F	HV	HV		SD	F	HV	HV	HV	HV			F	HV	HV	HV	HV			F	HV	HV	HV											
3	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 4031	1.031.252-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	F	F	F	F			HM	HM	HM	HM	HM		SD	HM	HM	HM	HM											
4	PAULA CAMPOS SCHLITZER HAUSS	Biomédico	CRBM 2307	1.100.157-01	SMS	HV	HV	HV	F		SD	F	HV	HV	HV	F			HV	HV	HV	HV	F			HV	HV	HV	HM	F			HM	HV	HV	HV	HV										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						3	2	3	2	0	1	2	3	2	3	2	0	1	2	3	3	3	2	0	0	3	4	4	4	3	0	1	3	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q											
1	ALÍRIO MARQUES PEREIRA	Biomédico	5060	889.032-01	SMS	SD		TP	SD		SD			SD			TP			TP	SD		SD	SD		SD			SD			SD			TP	SD											
1	DEBORA STEFANE PEREIRA MACENA	Téc. Enf.	1497567		CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1								
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	1	0	0	1								
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						
						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											
1	LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA	Biomédico	CRBM 15180	1.473.425-01	CRED	SD		SD	TP			SD			SD		SD	SD		SD	TP			TP			SD			SD			SD			SD	TP										
1	LEONARDO BARBOSA DA SILVA	Téc. Lab.	CRBM 13477	153.058-02	SMS	SD			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			SD											
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	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	2								
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						
						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											
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		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	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	2	0	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: **Julho 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		
						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							
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	0	0	2	0	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	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
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							
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	2					
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 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			
						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								
1	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN										
2	MARIA RITA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 432	456.306-01	SMS		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	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	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	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

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: **Julho 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	GECILENE DEODATA SOUZA	TÉC. RAD.	0787 OT		CRED		SD			SD					SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD								
2	JONATAN FERREIRA DA SILVA	TÉC. RAD.	01.276 T	659754-02	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD				SD							
3	JULIAMAR DE JESUS SANTANA	TÉC. RAD.	667	1.536.630-01	SMS				SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD							SD						
4	KATHIERY APARECIDA PERES DA SILVA	TÉC. RAD.	4.235 T	1.536.516-01	SMS	SD	SD							SD	SD						SD	SD						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
5	RHAYNNE FERNANDES DE OLIVEIRA	TÉC. RAD.	01829 N		CRED				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								SD					
6	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS						SD	SD						SD	SD						SD	SD								SD	SD									
7	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	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q							
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA ATHIE	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS		SN					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								
4	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS	SN			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	1							

OBSERVAÇÃO: Funcionario Elber

/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



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)

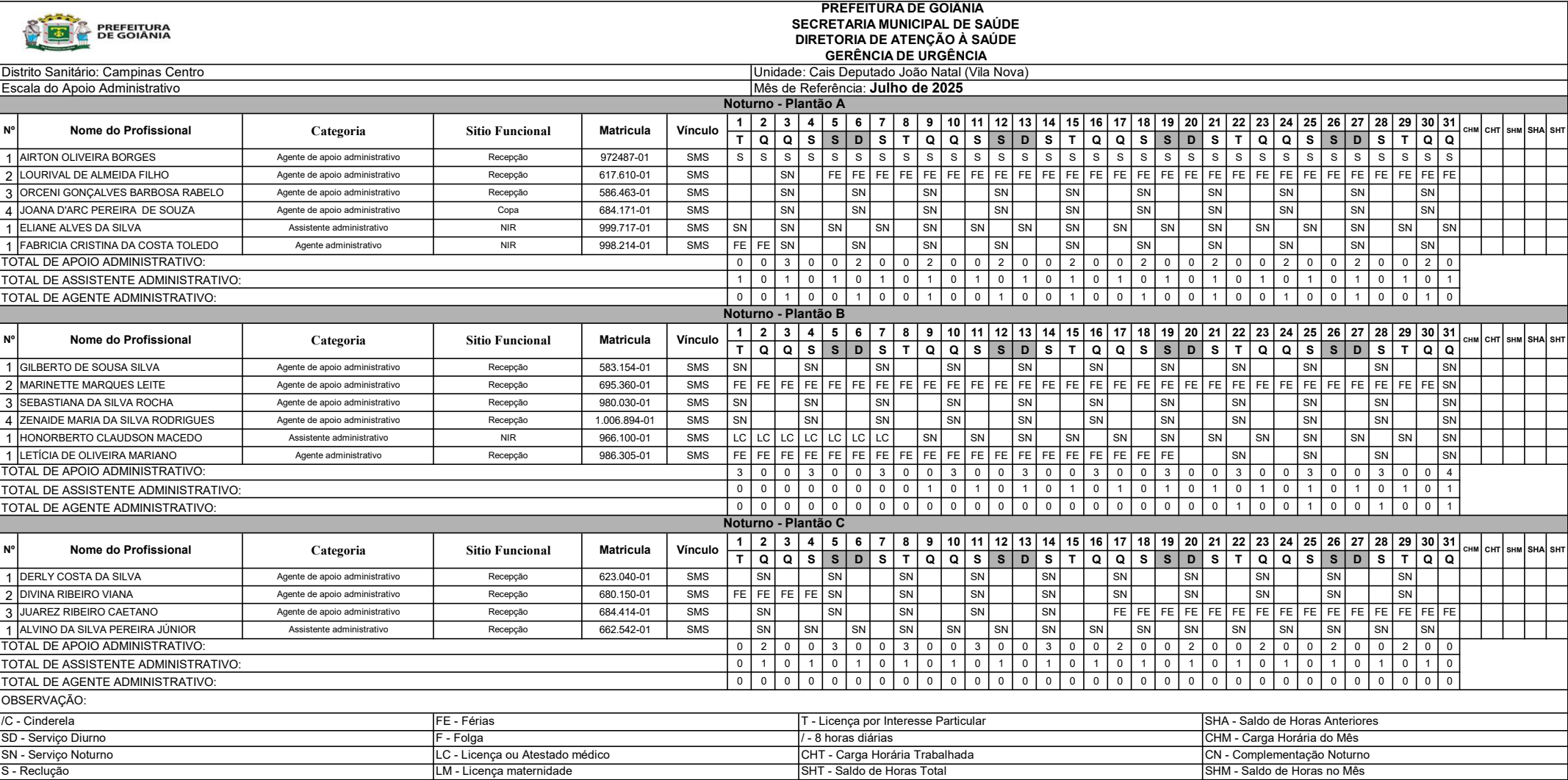
Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: **Julho 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	CENILDA ALVES DA SILVA	Agente de apoio administrativo	Recepção	1.000.128-01	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							
2	GLÁUCIA CAMPOS	Agente de apoio administrativo	Recepção	633.046-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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	0					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	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	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q										
1	SÍLVIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Agente de apoio administrativo	Recepção	720.550-01	SMS	SD			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	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	VALDIRENE LUCIANO ALMEIDA MARTINS	Agente de apoio administrativo	Copa	1.007.416-02	SMS	SD			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									
4	MALVINA FERRAZ DE SOUSA	Agente de apoio administrativo	Lavanderia	1.003.429-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						5	0	0	5	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	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	0	0	0	0	0	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				

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q									
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	FE	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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											
6	VALDIRENE FERREIRA DOS REIS	Agente de apoio administrativo	Lavanderia	966.134-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
7	DEBORA FLAUSINO PEREIRA	Agente de apoio administrativo	Almoxarifado	680.184-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
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	LC	LC								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	0	0	7	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					
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					





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

MEMORANDO Nº 116/2025

Ao cumprimentá-los (a), a Coordenação do Cais Deputado João Natal Vila Nova, por meio deste, venham informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE JULHO/2025**, para controle de plantão: Apoio Administrativo, Atendimento Infantil, Cinderela, Enfermagem, Farmácia, Laboratório, Médica, Multiprofissional, Odontologia e Radiologia, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 18 de junho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Willian Serone, Coordenador Geral de Unidade**, em 18/06/2025, às 14:21, 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 **7214697** e o código CRC **318D4C28**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000023539-8

SEI Nº 7214697v1