



RESERVAÇÃO: BRUNO HENRIQUE DE SOUSA BARBOSA - FÉRIAS 09/10/2025 à 23/10/2025 // MARIA RAQUEL RAMOS LEÃO - FÉRIAS 01/10/2025 à 15/10/2025			
/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	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento

Distrito Sanitário: Campinas - Centro	Unidade: CAIS Campinas
Escala Médica Atendimento Infantil	Mês de Referência: OUTUBRO / 2025

MÉDICOS CREDENCIADOS - DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	AMANDA GALVAO NOGUEIRA	GENERALISTA	33438	1574779	CRED							SD		SD	SD				SD							SD		SD	SD				SD								
2	BEATRIZ OLIVEIRA DE SOUZA	GENERALISTA	32620	1556940	CRED				SD	SD	SD					SD							SD	SD	SD					SD					SD						
3	CAROLINE RODRIGUES DE MORAIS	GENERALISTA	31092	1529889	CRED		SD							SD				SD				SD						SD			SD				SD						
4	CLAUDIA CORDERO MARTIN	GENERALISTA	33928	1568507	CRED				SD							SD							SD							SD											
5	FABIANO SOUZA DO NASCIMENTO	GENERALISTA	24975	1411659	CRED			SD							SD							SD						SD								SD					
6	ISABELA MANSUR RIOS MOREIRA	GENERALISTA	35172	1579770	CRED				SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD											
7	JULIANA COTRIM ALVES	GENERALISTA	15545	1086200	CRED											SD	SD												SD	SD											
8	KAMILLA NEVES DE OLIVEIRA	GENERALISTA	22012	1498827	CRED		SD														SD															SD					
9	LÚCIO MOREIRA	GENERALISTA	26072	1429183	CRED						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
10	MARCO ALEJANDRO MENACHO HERBAS	GENERALISTA	34346	1581317	CRED	SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD							
11	MILENA PEREIRA DE ARAÚJO OLIVEIRA	GENERALISTA	30005	1575236	CRED		SD							SD								SD					SD								SD						
12	MURIELLY CANDIDA BERTOLASSI	GENERALISTA	27678	1466054	CRED			SD	SD		SD	SD	SD		SD			SD	SD			SD	SD		SD	SD	SD		SD			SD	SD			SD					
13	ODILON RIBEIRO DE AQUINO JUNIOR	GENERALISTA	10510	634638	CRED			SD		SD					SD		SD					SD		SD				SD		SD					SD						
14	PAULA ALVES FERREIRA	GENERALISTA	24072	1574213	CRED							SD							SD							SD							SD								
15	ROSANA BORGES DA CUNHA	GENERALISTA	30927	1549650	CRED	SD							SD								SD							SD						SD							

MÉDICOS PEDIATRAS EFETIVOS - DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ANSELMO DE OLIVEIRA FRANCO	PEDIATRA	6451	483931	SMS		SD							SD				SD			SD						SD								SD						
2	CARLA VANESSA DE SOUZA	PEDIATRA	8686	672866	SMS	SD							SD							SD							SD							SD							
3	FERNANDA PIRES MUNIZ	PEDIATRA	21882	1248456	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD					SD										SD					
4	MARIO GOMES GARROTE	PEDIATRA	13239	1103911	SMS							SD		SD	CD				SD							SD		SD					SD								
5	LEONARDO FARIA RIBEIRO	PEDIATRA	10947	663352	SMS		SD												FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD							

TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICO EM ATENDIMENTO: 3 5 3 4 4 3 5 4 5 5 4 4 4 5 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 5 4 5 4 4 4 4 5 5 3 5 4**MÉDICOS CREDENCIADOS - NOTURNO**

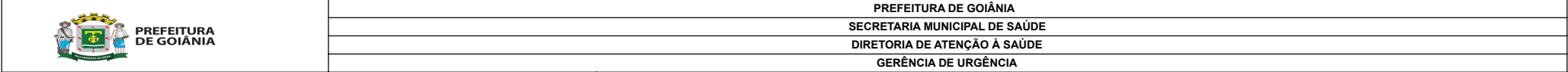
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
1	ADRIANA BONAN	GENERALISTA	34474	1577239	CRED			SN														SN														SN					
2	AMANDA GALVAO NOGUEIRA	GENERALISTA	33438	1574779	CRED																																				
3	CAROLINE RODRIGUES DE MORAIS	GENERALISTA	31092	1529889	CRED			SN														SN															SN				
4	CAROLINE SOUZA ARAUJO	GENERALISTA	34916	1580280	CRED						SN													SN														SN			
5	CLAUDIA CORDERO MARTIN	GENERALISTA	33928	1568507	CRED				SN							SN							SN								SN										
6	FABIANO SOUZA DO NASCIMENTO	GENERALISTA	24975	1411659	CRED						SN	SN						SN						SN	SN								SN								
7	JULIANA COTRIM ALVES	GENERALISTA	15545	1086200	CRED										SN		SN													SN											
8	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	GENERALISTA	33132	1568671	CRED	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						
9	MARIA DA PENHA LEANDRO MACHADO	GENERALISTA	13828	952060	CRED	SN	SN	SN	SN		SN	SN						SN	SN	SN	SN	SN	SN		SN	SN						SN	SN	SN	SN	SN					
10	MATHEUS STEIN PEREIRA DE ARAUJO	GENERALISTA	27229	1573179	CRED	SN	SN						SN	SN	SN	SN	SN				SN	SN					SN	SN	SN	SN	SN			SN	SN						
11	MILENA PEREIRA DE ARAÚJO OLIVEIRA	GENERALISTA	30005	1575236	CRED				SN														SN																		
12	PABLO SANTIAGO DE FREITAS FERNANDES	PEDIATRA	20141	588245	CRED							SN				SN				SN						SN				SN			SN								
13	PAULA ALVES FERREIRA	GENERALISTA	24072	1574213	CRED					SN								SN						SN								SN									
14	TALITA STONE DE OLIVEIRA FERREIRA	GENERALISTA	34644	1579142	CRED							SN															SN														
15	WELVYS ANDREATA	GENERALISTA	31594	1574760	CRED						SN			SN		SN		SN							SN			SN			SN										

MÉDICOS PEDIATRAS EFETIVOS - NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	CARLA VANESSA DE SOUZA	PEDIATRA	8686	672866	SMS													SN																							
2	LEONARDO FARIA RIBEIRO	PEDIATRA	10947	663352	SMS							SN								FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE									

TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICO EM ATENDIMENTO: 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 4 2 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 3 4 2 3 3 3**OBSERVAÇÃO:** FERNANDA PIRES MUNIZ - Férias 15/09/2025 à 14/10/2025 // LEONARDO FARIA RIBEIRO - Férias 14/10/2025 à 28/10/2025

/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	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento





GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: CAIS CAMPINAS

Mês de Referência: OUTUBRO / 2025

Noturno - Plantão B

5	6	7	8	9
---	---	---	---	---

Noturno - Plantão C

5	6	7	8	9
---	---	---	---	---

[illegible]

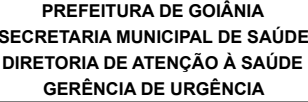
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31									
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S									
	AMANDA CARDOSO DE CALDAS	Enfermeiro	664755	1499319	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1	MARIA OLINA GOMES	Enfe. CME	52201	401315	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM							
2	ELIANE ALVES LUCAS	Enfermeira	217949	1207407	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	SELMA ALVES CASTELO	Ag. Ap. Adm	-	678066-1	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						
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 DIURNO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 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	0	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 CAMPINAS																																							
Escala da Farmácia						Mês de Referência: OUTUBRO DE 2025																																							
Diurno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHT	SHM	SHA	SH	HT				
1	JOSÉ OSMAR DE CARVALHO FILHO	Farmacêutico	14112	1511866	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	KLEITON DOS SANTOS MOURA	Farmacêutico	16152	15353311	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
3	MAX WELL SILVA TEIXEIRA	Farmacêutico	19436	1491962	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD									
1	BRENDA GARCIA BENTIVOGLIO DA SILVA	Aux. Farm.		1527126	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	ANDRESSA ALEIXO DA SILVA SANTOS	Aux. Farm.		1616811	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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						
Noturno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHT	SHM	SHA	SH	HT				
1	VIVIANE FURTADO PIRES DE SOUSA	Farmacêutico	19916	1427350	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	ISABELA FREITAS PEREIRA DA SILVA	Farmacêutico	18048	1500422	CRED		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	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							
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 Atestado médico										CRF - Conselho Regional de Farmácia																																	
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										DZ - Jornada de 10 horas																																	
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										VC – Venceu Contrato																																	
HM – Horizontal Matutino		CD - Complementação diurno										SHT- Saldo de horas total																																	
HV – Horizontal Vespertino		CN - Complementação noturno										SHA- Saldo de horas anteriores																																	
FE – Férias		/ – 8 horas diárias										SHM- Saldo de horas no mês																																	
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																											
CHM - Carga horária do mês		SF- Sítio Funcional																																											



Unidade: CAIS CAMPINAS

Mês de Referência: OUTUBRO 0 DE 2025

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:

TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:

TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:

Leandro Ferreira 8 plântão reposição 25/09/2025

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



Mês de Referência: OUTUBRO DE 2025

[illegible]



Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO
Escala Laboratório

Unidade: CAIS CAMPINAS

Mês de Referência: OUTUBRO DE 2025

[illegible]

OBSERVAÇÃO:			
/C- Cinderela	F – Folga	/ – 8 horas diárias	MS - Ministério da Saúde
SD- Serviço Diurno	CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	HO - HOME OFFICE
SN- Serviço Noturno	SHM- Saldo de horas no mês	SHT- Saldo de horas total	FC – Fim de Contrato
HM – Horizontal Matutino	LC – Licença ou Atestado médico	SHA- Saldo de horas anteriores	SF- Sítio Funcional
HV – Horizontal Vespertino	LP- Licença Prêmio	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
FE – Férias	LM - Licença maternidade	CN- Complementação noturno	

**Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO**

Escala Multiprofissional

Diurno

OBSERVAÇÃO:

LC - Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
LP - Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
LM - Licença maternidade	
CD - Complementação diurno	
CN - Complementação noturno	
/ - 8 horas diárias	
CHT - Carga Horária Trabalhada	
SHT - Saldo de horas total	



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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência: OUTUBRO / 2025

Noturno																																											
	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		
						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	FERNANDO DO PRADO GONZALEZ	TÉC RAD.	10919T	1615980	CRED				SN		SN					SN		SN				SN		SN						SN		SN											
2	KATIANE LEMES	TÉC RAD.	069042T	1410890	CRED	SN							SN			SN		SN			SN						SN				SN			SN	SN								
3	KELLI JANAINA PRADO FARIA	TÉC RAD.	01206T	1198734	CRED	SN				SN			SN							SN							SN	SN			SN			SN									
4	LUCAS LEONARDO CANDIDO DOS SANTOS	TÉC RAD.	06827T	1629263	CRED			SN			SN				SN				SN			SN			SN					SN			SN			SN							
5	RONILDO COSTA DOS SANTOS	TÉC RAD.	1236T	1419811	CRED		SN							SN							SN	SN		SN					SN			SN				SN							
6	VITOR XAVIER DE MORAIS	TÉC RAD.	07521T	1628151	CRED		SN					SN				SN			SN				SN		SN		SN						SN			SN							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2							

OBSERVAÇÃO:

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



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

Unidade: CAIS CAMPINAS

Mês de Referência: OUTUBRO DE 2025

Diurno – Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
						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	CARLENE SILVA MARTINS	AG ADM/RH	977853-1	SMS	RH	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM
2	CINTHIA PALMIRA ELIAS	ASS ADM/RH	1000268-1	SMS	RH	/	/	/			/	/	/	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/			/	/	/	/	/
3	CLAUDIO DE PAIVA SOARES	AP ADM/SAME	526290-2	SMS	SAME	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM
4	EDNA MARIA DA SILVA PEIXOTO	AG ADM/SAME	4168350-1	SES	SECRET.	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM
5	INDIARA BONFIM DE SOUZA OLIVEIRA	AG ADM/RH	632783-1	SMS	RH	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM
7	JOSE DIONISIO LUIZ VIEIRA	ASS ADM/TEC. SEG.	1206508	SMS	SEG.TRAB	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/
8	LIAMAR SILVA ALBINO	ASS ADM/RECEPÇÃO	1533819	CMS	RECEPÇÃO	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/
9	ROBERTO FRANCISCO DA CUNHA	AG ADM/RECEPÇÃO	970417-1	SMS	RECEPÇÃO	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM
10	VENERANDO REIS DE OLIVEIRA	LIMP URB/MANUTENÇÃO	137626-1	SMS	MANUTENÇÃO	/	/	/			/	/	/	/	/					/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/

1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1
---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---

3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3
---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---

6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	6	6	6
---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---

Diurno - Plantão A

[illegible]

3			3			3			3			4			4			4			4			4			2
---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---

[illegible][illegible]

Diurno - Plantão B

[illegible]

	5			5			5			4			4			4			4			4			
--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--

[illegible][illegible]

Diurno - Plantão C

[illegible][illegible][illegible][illegible]



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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Campinas

MEMORANDO Nº 369/2025

Do: Cais Campinas

Para: Gerência de Urgência

Com nossos cordiais cumprimentos, enviamos a escala referente ao mês de OUTUBRO, para ciência, correção e posterior publicação.

Goiânia, 23 de setembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Milaide Clarice Lopes Rodrigues Fonseca, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 23/09/2025, às 14:23, 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 **8075536** e o código CRC **63B583CA**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000036811-8

SEI Nº 8075536v1