

Distrito Sanitário: Campinas - Centro **Unidade: CAIS Campinas**
Escala Médica Atendimento Clínico **Mês de Referência: NOVEMBRO / 2025**

						DIURNO																																
Nº	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			
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	ARTHUR CURADO LINS	GENERALISTA	26101	1529927	CRED						SD								SD						SD											SD		
2	DEBORAH HELENA KICHESE SILVA SANTOS	GENERALISTA	28405	1535110	SMS				SD									SD	SD					SD											SD			
3	ERIKA GUIMARAES NOGUEIRA	GENERALISTA	26100	1432524	CRED	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
4	FABIANO SOUZA DO NASCIMENTO	GENERALISTA	24975	1411659	CRED					SD								SD																				
5	FERNANDA QUEIROZ XAVIER	GENERALISTA	34817	1582160	CRED		SD							SD							SD							SD									SD	
6	JADE DE VIEIRA MACHADO	GENERALISTA	30296	1512536	CRED		SD														SD																SD	
7	JULIA FERNANDES JAPIASSÚ	GENERALISTA	32519	1557149	CRED			SD							SD							SD																
8	LARA CRISTINA FERREIRA	GENERALISTA	34394	1578537	CRED		/C	SD						/C	SD						/C	SD						SD	SD							/C		
9	LAURA SANTOS CRUVINEL	GENERALISTA	34776	1577344	CRED						SD								SD																			
10	LUIZ FELIPE FERNANDES JAPIASSU	GENERALISTA	31033	1544870	CRED	SD		SD					SD								SD						SD		SD								SD	
11	MALDINI GABRIEL LEONARDO DA SILVA VERNER	GENERALISTA	33014	1574833	CRED				SD				SD							SD						SD										SD		
12	MÂNDALA BORGES DIAS	GENERALISTA	32237	1557050	CRED								SD	SD													SD	SD										
13	NATHALIN SOUZA CUNHA	GENERALISTA	28123	1465970	CRED				SD	SD	SD							SD	SD	SD					SD	SD	SD							SD	SD	SD		
14	PAMELA CHRISTINNY FERNANDES VIERA	GENERALISTA	31032	1545469	CRED	SD		SD					SD		SD						SD																SD	
15	PEDRO HENRIQUE BENINCÁ	GENERALISTA	31408	1573667	CRED								SD																									
16	ROSANA BORGES DA CUNHA	GENERALISTA	30927	1549650	CRED											SD																					SD	
17	SARAH NOGUEIRA MARINS	GENERALISTA	27663	1452568	CRED				SD							SD																					SD	
18	TIAGO RESENDE TELLES	GENERALISTA	28691	1465368	CRED			SD	SD	SD		SD			SD	SD	SD		SD				SD	SD	SD		SD		SD	SD	SD					SD		
19	VICTOR AUGUSTHO BARBOSA	GENERALISTA	29251	1558870	CRED			SD		SD					SD		SD						SD		SD				SD		SD							
TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICO EM ATENDIMENTO:						2	2,5	5	5	3	3	3	4	2,5	5	5	3	4	3	2	2,5	5	5	3	3	4	3	5	5	3	4	3	2	2,5	3	2	2,5	

						NOTURNO																																
Nº	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			
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	ANA CLARA SILVA MEGALE BERNARDES	GENERALISTA	34910	1579185	CRED	SN			SN					SN		SN											SN		SN									SN
2	DAVID DE OLIVEIRA SANTANA	CIR. PLÁSTICA	6624	578240	CRED				SN	SN							SN	SN																				
3	FABIANO SOUZA DO NASCIMENTO	GENERALISTA	24975	1411659	CRED									SN																								
4	GABRIEL GUIMARÃES ROCHA	GENERALISTA	34516	1575201	CRED				SN	SN																												
5	HYSLA LIRA DE SOUZA	GENERALISTA	27073	1439502	CRED									SN																								
6	IVO SANTOS DE SOUZA	GENERALISTA	30222	1367099	CRED					SN																												
7	JULIA FERNANDES JAPIASSÚ	GENERALISTA	32519	1557149	CRED																																	
8	LORENA GOIABEIRA	GENERALISTA	30884	1525328	CRED						SN	SN																										
9	LUISA RODRIGUES FERREIRA GUIMARAES	GENERALISTA	29423	1485849	CRED		SN								SN																						SN	
10	MATHEUS FERREIRA DE MOURA	GENERALISTA	31529	1546821	CRED			SN						SN																								
11	NATHÁLIA REBOUÇAS DA COSTA ARAUJO	GENERALISTA	34976	1577735	CRED	/C		/C	SN				/C		/C	SN				/C		/C	SN			/C		/C	SN							/C		
12	NATHALIN SOUZA CUNHA	GENERALISTA	28123	1465970	CRED			SN	SN																													SN
13	SARAH NOGUEIRA MARINS	GENERALISTA	27663	1452568	CRED			SN																														SN
14	SÍLIO ALVES REGES	MED. INTENSIVA	5900	864854	SMS								SN													SN											SN	
TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICO EM ATENDIMENTO:						1,5	3	3,5	3	3	2	3	2,5	3	2,5	3	3	2	3	1,5	3	3,5	3	3	2	3	2,5	3	2,5	3	3	2	3	1,5	3	3	3	

						MÉDICOS EFETIVOS																																
						DIURNO																																
Nº	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			
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	BRUNO HENRIQUE DE SOUSA BARBOSA	RADIOLOGISTA	20414	15311662	SMS							SD																										
2	LEANDRO BUZÁHR NOBREGA	OFTALMOLOGISTA	10467	782173	SMS	SD							SD																									
3	MARCO AURÉLIO OLIVEIRA SILVA	RADIOLOGISTA	17096	1156950	SMS					SD																												
4	SULA CRISTINA ASSIS DE BRITTO SANTIAGO	OFTALMOLOGISTA	12127	860417	SMS				SD	SD																												
TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICO EM ATENDIMENTO:						1	0	1	2	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	0	1	2	0	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	0	

						NOTURNO																																	
Nº	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				
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	MARIA RAQUEL RAMOS LEÃO	OFTALMOLOGISTA	11983	863424	SMS			SN																															SN
TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICO EM ATENDIMENTO:						0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

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 noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretária Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	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 CAMPINAS

Escala da Farmácia

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

Diurno

	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							
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
1	JOSÉ OSMAR DE CARVALHO FILHO	Farmacêutico	14112	1511866	CRED			SD			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			SD			SD			
3	MAX WELL SILVA TEIXEIRA	Farmacêutico	19436	1491962	CRED		SD			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				
2	ANDRESSA ALEIXO DA SILVA SANTOS	Aux. Farm.		1616811	CRED		SD			SD			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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1

Noturno

	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								
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	
1	VIVIANE FURTADO PIRES DE SOUSA	Farmacêutico	19916	1427350	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	ISABELA FREITAS PEREIRA DA SILVA	Farmacêutico	18048	1500422	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	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	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	



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 Laboratório

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

Noturno A

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
1	ROBSON PEREIRA BRAGA	BIOMEDICO	899712-1	636	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
1	RAILENE PEREIRA MELO	TEC LAB	1627554	1324	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN	SN			SN	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0

Noturno B

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	
1	AMANDA RODRIGUES CABRAL	BIOMEDICO	1473042	9711	CRED	SN			SN			SN		SD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	WHAINÉ ARANTES DE MIRANDA	BIOMEDICO	1090461	4201	SMS	SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
1	MARIA DE FÁTIMA DE MORAIS	TEC LAB	969222	550	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	JURACI VAZ DA SILVA	TEC LAB	722561	426	CRED	SN			SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0

Noturno C

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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		
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
1	DENIZE RODRIGUES DAMASCENO	BIOMEDICO	1338307	1805	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	REGIANE MORILLAS OLIVEIRA	BIOMEDICO	1091336	3514	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
1	ANASTACIO DAMASCENO DOS SANTOS	TEC LAB	566730		SMS	LC	LC	LC	LC	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	MEIRE OLIVEIRA LEITE	TEC LAB	163032		CRED		SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0

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 diurna	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
FE - Férias	LM - Licença maternidade	CN- Complementação noturna	



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 Multiprofissional

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

Diurno

	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			
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	MARLUCIA ELIAS ANTUNES PEREIRA	ASS.SOCIAL	3194	940186-1	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV					
2	ISES MARIA ALVARES MACIEL	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD	
3	PATRICIA ESTEVAM MATOS	ASS.SOCIAL	2578	528269-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD	
4	NEIDE ABADIA DE MORAIS PATRICIO	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	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	
5	SELMA GOMES DE ABREU	ASS.SOCIAL	1265	780626-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	MARIA APARECIDA SOTERO LOURENÇO	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
7	WALDIVINA CARDOSO CLEMENTE	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
1	ROSANA DA COSTA MOURA	PSICOLOGA	462	538337-02	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM					
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	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		
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	

OBSERVAÇÃO:

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



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 Radiologia

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

Diurno

	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	
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
1	ALEX CESAR FERNANDES OLIVEIRA	TÉC RAD.	11040T	1626825-01	CRED		SD		SD						SD				SD			SD		SD			SD		SD							
2	ANA CRISTINA PARREIRA SOUZA	TÉC RAD.	01202T	1472020-1	SMS					SD		SD		SD										SD			SD					SD		SD		
3	IGOR ALVES DA SILVA	TÉC RAD.	01098N	1627520-01	CRED		SD	SD							SD				SD			SD				SD		SD				SD			SD	
4	SAMUEL ADÃO DA SILVA	TÉC RAD.	77925	1629360-01	CRED	SD				SD	SD						SD	SD						SD		SD		SD								
5	VALDINEIDE ALVES RODRIGUES	TÉC RAD.	06947T	1419790	CRED				SD			SD				SD			SD	SD		SD														
6	VICTORIA GABRIELA ALVES DA SILVA	TÉC RAD.	08704T	1627503-01	CRED						SD			SD	SD				SD						SD	SD							SD		SD	
7	YURI FERREIRA DE OLIVEIRA BARRETO	TÉC RAD.	07747T	1419811	CRED			SD					SD		SD				SD		SD	SD														
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2

TÉRMINO DE CONTRATO

TÉRMINO DE CONTRATO

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		
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S
1	FERNANDO DO PRADO GONZALEZ	TÉC RAD.	10919T	1615980	CRED	SN		SN					SN		SN					SN		SN				SN		SN							SN		
2	JANETE VIEIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	TÉC RAD.	07397T	1426206	CRED		SN				SN							SN	SN		SN				SN						SN		SN			SN	
3	KATIANE LEMES	TÉC RAD.	069042T	1410890	CRED		SN			SN							SN		SN					SN	SN							SN	SN				
4	KELLI JANAINA PRADO FARIA	TÉC RAD.	01206T	1198734	CRED					SN		SN					SN	SN																			
5	LUCAS LEONARDO CANDIDO DOS SANTOS	TÉC RAD.	06827T	1629263	CRED			SN				SN			SN				SN						SN			SN						SN		SN	
6	RONILDO COSTA DOS SANTOS	TÉC RAD.	1236T	1419811	CRED				SN					SN		SN																					
7	VITOR XAVIER DE MORAIS	TÉC RAD.	07521T	1628151	CRED				SN		SN			SN		SN							SN			SN		SN		SN		SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	

TÉRMINO DE CONTRATO

TÉRMINO DE CONTRATO

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	



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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

Noturno - Plantão A

	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			
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D			
1	ALAN CARLOS ESPINDOLA MENDANHA	AG ADM/NIR	654930-2	SMS	ALMOXARIFADO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	DANIELLA GRACE COSTA	AG ADM/RECEPÇÃO	724734-1	SMS	RECEPÇÃO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	GABRIELA ALVES DA SILVA	AP ADM/RECEPÇÃO	623547-2	SMS	RECEPÇÃO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4	NEUZA FERREIRA DE OLIVEIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	583286-1	SMS	RECEPÇÃO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
5	REINALDO HIDEKI MATSUNAGA	AG ADM/RECEPÇÃO	978523-1	SMS	RECEPÇÃO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
6	ALESSANDRA XAVIER FROTA	AG ADM/RECEPÇÃO	639672-01	SMS	NIR			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4

Noturno - Plantão B

	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	
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	
1	LUCIA HELENA DA SILVA	AP ADM/LAVANDERIA	407305-2	SMS	ALMOXARIFADO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	ALAIRCE LOPES DA SILVA PEREIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	1004875-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	APARECIDA FERREIRA COSTA	AP ADM/RECEPÇÃO	1001795-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4	DORLANES DE SOUZA NOGUEIRA	AG ADM/RECEPÇÃO	908185-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
5	WILZA APARECIDA DIAS	AP ADM/RECEPÇÃO	907359-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
6	IRIS ENRIETH PEREIRA DE GODOY	AG ADM/NIR	584673-1	SMS	NIR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2

Noturno - Plantão C

	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	
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	
1	ÂNGELA ALVES DA SILVA	AP ADM/RECEPÇÃO	201820-2	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	CHRISTINA MARTINS DE BRITO	AG ADM/RECEPÇÃO	720810	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	LUZIA AUXILIADORA DE SÁ	AP ADM/RECEPÇÃO	320447-2	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4	MARIA NILCE PEREIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	621552-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
5	DÉBORA ROSA LEITE	AG ADM/RECEPÇÃO	1005626-1	SMS	NIR	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	FE	FE	FE	FE
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

OBSERVAÇÃO: Profissionais Roney Gonçalves, Alexandre Feliciano e Gracia Maria fazem escala 12X36 diurno.

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sitio 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 439/2025

De: CAIS Campinas

Com nossos cordiais cumprimentos encaminhamos a escala referente à Novembro de 2025, para ciência, possíveis correções e publicação.

Atenciosamente,

Goiânia, 29 de outubro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Andre Luiz Alves Fonseca**,
Coordenador Geral de Unidade, em 29/10/2025, às 11:35, 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
8403978 e o código CRC **C4C08554**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000041245-1

SEI Nº 8403978v1