



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: **Novembro 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		
						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
1	SANDRA DA SILVA QUEIROZ	FARMACÊUTICO	15782	1453319-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	RICARDO CARDOSO DOMINGOS	FARMACÊUTICO	10193	1.446.657-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS		SD			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		SD	SD			TP		SD	SD			TP			SD			SD			SD			SD			SD			SD			TP
2	JOHNATAN SANTOS DE JESUS	AUX. DE FARMÁCIA		1.616.510-01	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	1
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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	

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			
						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	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÊUTICO	17260	1.500.732-01	CRED			SN	SN		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			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			SN		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	2	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	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																										

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
HV - Horizontal Vespertino	FE - Férias	CRF - Conselho Regional de Farmácia	CHT - Carga Horária Trabalhada



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: **Novembro 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			
						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	MARIA RIBAMAR SOUZA RIBEIRO	ASS. SOCIAL	CRESS 8578	1.541.536-1	SMS			SD			SD			SD					SD				SD				SD				SD	FE	FE	FE									
2	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	CRESS 1474	439.819-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD				SD				SD				SD											
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	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 diurna	RC - Redução de Carga Horária	CHT - Carga Horária Trabalhada
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturna	SHT - Saldo de horas total	SHT - Saldo de horas total



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

MEMORANDO Nº 278/2025

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

Goiânia, 22 de outubro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Willian Serone, Coordenador Geral de Unidade**, em 22/10/2025, às 09:49, 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 **8359371** e o código CRC **CA48574B**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000041275-3

SEI Nº 8359371v1