











Noturno - Plantão C																																						
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				
					S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
1 ANNA CAROLINA ARANTES DE OLIVEIRA	Enfermeira	628060	1488970	CRED			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2 FERNANDA FELIPE OLIVEIRA DA SILVA	Enfermeiro	13639448	1447904	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN	
3 MARIELA DE CARVALHO LIMA	Enfermeira	282789	1158902	SMS			T			SN			SN			SD SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
4 RAUL CARVALHO DE SOUZA	Enfermeiro	232805	1493167	CRED			SN			SD SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
5 SURAYANNA REGINA DO NASCIMENTO N. LIMA	Enfermeiro	630159	1473948	CRED			SD SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
1 ANA MARIA ROCHA ARAÚJO DA CUNHA	Tec. Enf.	32923	895334-1	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN	
2 APARECIDA DONIZETE AMARAL	Tec. Enf.	46197	1473549	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SD		SN			SN			SN			SN	
3 BEATRIZ BARBOSA BARROS	Tec. Enf.	376122	1451332	CRED	SD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
4 LEILIA CRISTIANE MARTINS	Tec. Enf.	234707	1000012-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
5 MARIA VILANY DE SOUSA SILVA	Tec. Enf.	114416	898465-01	SMS	EM PROCESSO DE APOSENTADORIA																																	
6 MERIENE ROSA DE ABREU	Tec. Enf.	323005	972991-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
7 ROSANA MARIA SOUZA RODRIGUES	Tec. Enf.	10686	699454-3	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
8 SANDRA APARECIDA SOUZA	Tec. Enf.	57702	566411-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
9 STENIO JUNIO DA SILVA	Tec. Enf.	179065	768987-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
10 VALCIRLEY FERREIRA SESARIO	Tec. Enf.	287688	1000934-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
11 THAIS VIEIRA MAGALHÃES	Tec. Enf.	1721920	1474561	CRED			SN			SD SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>							10			10			10			10			10			10			9			10			9			10			10	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																						
<b>/C - Cinderela</b>		<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>			<b>SHT- Saldo de horas total</b>															<b>SREI - Sala de reidratação</b>																		
<b>SD - Serviço Diurno</b>		<b>LC – Licença ou Atestado Médico</b>			<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>															<b>SF – Sítio Funcional</b>																		
<b>SN - Serviço Noturno</b>		<b>LP- Licença Prêmio</b>			<b>SVE - Sala Vermelha</b>															<b>ENF - Enfermeiro</b>																		
<b>HM – Horizontal Matutino</b>		<b>LM - Licença maternidade</b>			<b>CR – Classificação de Risco</b>															<b>TE - Técnico de enfermagem</b>																		
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>		<b>CD - Complementação diurno</b>			<b>SU/EC - Sutura e eletrocardiograma</b>															<b>COREN - Conselho Regional de Enfermagem</b>																		
<b>FE – Férias</b>		<b>CN - Complementação noturno</b>			<b>CME - Central de Material e Esterilização</b>															<b>AE - Auxiliar de Enfermagem</b>																		
<b>F – Folga</b>		<b>/ – 8 horas diárias</b>			<b>INJ – Injetáveis</b>																																	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>		<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>			<b>OBS - Sala de Observação</b>																																	
<b>RD - Redução de CH Plantão Diurno</b>																																						
<b>RN - Redução de CH Plantão Noturno</b>																																						
<b>RF - Redução de CH Flexível</b>																																						



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: JUNHO DE 2026

		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	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
1 JOSÉ OSMAR DE CARVALHO FILHO	Farmacêutico	14112	1511866	CRED	SD		SD							SD	SD		SD		SD			SD			SD		SD	SD	SD								SD	
2 KLEITON DOS SANTOS MOURA	Farmacêutico	16152	15353311	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	FE	
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	
2 VIVIANE FURTADO PIRES DE SOUSA	Aux. Farm.		1427350	CRED	SD			SD		SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD									SD			SD	
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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	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	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	SD		SN			SN			SN			SN			SN	SD		SN			SN				SD	SN			SN		
2 ISABELA FREITAS PEREIRA DA SILVA	Farmacêutico	18048	1500422	CRED			SN			SN	SD		SN			SN	SD		SN			SN			SD			SN					SN	SD			SN		
3 MURILLO PASSOS BRANDÃO	Farmacêutico	20247	1632779	CRED		SN			SN	SD		SN			SN			VESP SN			SN			SN			SN							SN			SN		
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>																																							
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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

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

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO

Unidade: CAIS CAMPINAS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: JUNHO DE 2026

						Diurno																																
	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	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
1	MARTA FERREIRA FREITAS GONÇALVES	ODONTOLOGO	417785-1	3504	SES	SD							SD				SD	SD		SD							SD								SD			
2	RAFAEL VAZ DE MATOS	ODONTOLOGO	895199-1	9473	SMS		SD							SD							SD			SD	SD			SD								SD		
3	CLÁUDIA NOBRE VASCONCELOS	ODONTOLOGO	860476-1	4851	SMS			SD	SD						SD							SD						SD						SD				
4	LIVIA ATAIDE LIMA	ODONTOLOGO	968390-1	9410	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD													
1	MARCIA HOSANA TAVARES	TSB	719030-1	597	SMS		SD		SD			F		SD		SD					SD		SD													SD		
2	SELMA TOMAZ DE AQUINO	TSB	538981-1	363	SMS	SD			SD			SD			SD						SD			SD												SD		
3	IRANI DE ALMEIDA	TSB	695017-1	2212	SMS			SD		SD	SD		SD						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
4	ROSENILDA FRANCISCA MARIANO	TSB	718572-1	220	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD		SD		SD	SD				SD	SD	SD	SD												
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	2	2	1	1	1	1	1	0	2	0	0	1	0	1

						NOTURNO																																	
	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	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	
1	CÉLIO JOSÉ DE LIMA	ODONTOLOGO	225720-1	3453	SMS	SN								SN				SN	SN		SN															SN			
2	FABIANA ROSSI	ODONTOLOGO	861073-1	7044	SMS		SN							SN							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
3	FABIANA RESENDE RIBEIRO	ODONTOLOGO	967416-1	5531	SMS			SN							SN					SN			SN													SN			
4	LEANDRO FERREIRA DA SILVA	ODONTOLOGO	627747-2	7916	SMS				SN	SN	SN	SN				SN							SN													SN			
1	ELIZANGELA HELOISA RIBEIRO SOARES	TSB	693871-1	523	SMS	SN			SN			SN			SN						SN			SN												SN			
2	MARTHA GOMES DE OLIVEIRA	TSB	1093355-1	738	SMS	SN			SN			SN			SN						SN			SN												SN			
3	ANTONIA BARROS MEDEIROS	TSB	723908-1	2366	SMS		SN			SN			SN			SN					SN			SN												SN			
4	CRISTIANE PEDROSO DA SILVA	ACD	908142-1	2268	SMS		SN			SN			SN			SN					SN			SN												SN			
5	CANDICE MARIA DE OLIVEIRA	TSB	693871-1	523	SMS			F			F			SN			SN				SN			SN												SN			
6	SUELENE GOMES ACACIO SILVA	TSB	695769-1	2203	SMS			SN			SN			SN			SN				SN			SN												F			
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1

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	
RD - Redução de CH Plantão Diurno		
RN - Redução de CH Plantão Noturno		
RF - Redução de CH Flexível		



**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: JUNHO DE 2026**

**Diurno HORIZONTAL**

	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	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
1	ANGELA DA COSTA BATISTA	TEC LAB	537969	528	SMS	<b>EM PROCESSO DE APOSENTADORIA</b>																																	
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						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 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	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	IRENE MACHADO DA ROCHA (20HS)	BIOMEDICO	534609	559	SMS	SD			SD						SD						SD			SD			SD													
2	JHENYFFER PINHEIRO DOS SANTOS	BIOMEDICO	1481185	15265	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									SD		SD		
3	NAYARA ROCHA BATISTA	BIOMEDICO	1474243	6789	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							SD		SD		SD		
1	TATYELLE LIMA DANTAS SARAH	TEC. LAB	1628658	1132	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									SD		SD		
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						3			3			3			3			2			2			2			2			2								3		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1								1		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0									0	

**Diurno 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	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	S	T
1	LUCIANA MAIA DA ROCHA	BIOMEDICO	1380656	4444	CRED		SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD								SD		SD				
2	VIVIANE CORIOLANO PEREIRA	BIOMEDICO	892254	1488	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									SD		SD			
1	JÚLIA MENDONÇA LYRA	TEC LAB	1411985	1048	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								SD		SN				
2	CRISTINO FILHO DE SOUSA MESSIAS	TEC LAB	1628836	1872187	CRED		SD			SD			SD	SD		SD			SD		SN	SD			SD			SD								SD		SD				
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2								2			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2									2		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0										0	

**Diurno 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	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	S	T
1	BARBARA NEVES DE OLIVEIRA	BIOMEDICO	1474260	16581	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								SD	SD		SD					
2	ELIANA REZENDE FRANCO	BIOMÉDICO	1102435	218	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								SD		SD					
3	LEONARDO BARBOSA DA SILVA	BIOMEDICO	1530585	13477	SMS			SD			SD			SD			SD			F	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
1	JANAINA MAGALHAES DOS S. MARQUES	TEC. LAB	1628720	1319110	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										SD		SD				
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>								2			2			2			2			2			2			2			3								3		3			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>								1			1			2			1			1			1			1			1										1		2	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								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 Multiprofissional**

**Mês de Referência: JUNHO DE 2026**

**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	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	S	T	
1	ISES MARIA TAVARES MACIEL	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	MARIA APARECIDA SOTERO LOURENÇO	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	NEIDE ABADIA DE MORAIS PATRICIO	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	WALDIVINA CARDOSO CLEMENTE	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	SMS			SD			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	HM	HM	HM					
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						1	1	1	0	0	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	0	0	1	1		
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2		

**OBSERVAÇÃO:**

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



**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: JUNHO DE 2026**

**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	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 CESAR FERNANDES OLIVEIRA	TÉC RAD.	11040T	1626825-01	CRED	SD		SD			SD				SD		SD				SD		SD			SD		SD							SD		
2	ANA CRISTINA PARREIRA SOUZA SERBETO	TÉC RAD.	01202T	1472020-1	SMS		SD			SD				SD				T	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
4	VICTORIA GABRIELA ALVES DA SILVA	TÉC RAD.	08704T	1627503-01	CRED				SD		SD	SD				SD		SD	T				SD			SD					SD		SD				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	

**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	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	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																							
3	LUCAS LEONARDO CANDIDO DOS SANTOS	TÉC RAD.	06827T	1629263	CRED		SN		SN				SN			SN			SN			SN	SN				SN							SN			SN	
4	VITOR XAVIER DE MORAIS BENEDITO	TÉC RAD.	07521T	1628151	CRED		SN			SN				SN			SN				SN			SN		SN		SN						SN			SN	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	

**SOLICITOU DESCREDECIMENTO**

**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  
CAIS Campinas

MEMORANDO Nº 284/2026

**De:** CAIS Campinas

**Para:** Distrito Sanitário Campinas Centro (SMS/DSCC)

Gerência de Urgências (SMS/GERURG)

Gerência de Saúde Bucal (SMS/GERSB)

Gerência de Apoio Diagnóstico (SMS/GERADI)

**Assunto:** Escalas profissionais mensal - Junho 2026

A par de cumprimentá-los encaminhamos **em anexo as escalas profissionais referentes ao mês de junho de 2026** para conhecimento, avaliação e possíveis pontuações que se façam necessárias. Após, **solicitamos o encaminhamento para publicação em meios oficiais para ampla divulgação. Reforçamos que no decorrer do mês poderão ocorrer alterações na mesma**, que serão  **sinalizadas e enviadas junto as frequências mensais** .

Sem mais para o presente momento nos colocamos a disposição para quaisquer dúvidas ou solicitações.

Atenciosamente,

Goiânia, 25 de maio de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Andre Luiz Alves Fonseca, Coordenador Geral de Unidade**, em 25/05/2026, às 17:44, 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 **10310173** e o código CRC **E16C7DD0**.

- Bairro Setor dos Funcionários  
CEP 74480-110 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 26.29.000020162-6

SEI Nº 10310173v1