









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 de Enfermagem

Mês de Referência: JULHO DE 2026

Diurno - Plantão C

Table with columns for professional name, category, COREN, Matricula, Vinculo, and 31 days of the month (1-31) with status indicators (Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S).

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

Table with columns for professional name, category, COREN, Matricula, Vinculo, and 31 days of the month (1-31) with status indicators (Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S, D, T, Q, S).



**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	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	ANNA CAROLINA ARANTES DE OLIVEIRA	Enfermeira	628060	1488970	CRED			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	
3	MARIELA DE CARVALHO LIMA	Enfermeira	282789	1158902	SMS			SN			SN			SN			F			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		
4	RAUL CARVALHO DE SOUZA	Enfermeiro	232805	1493167	CRED			F			SN			SN			SN			SN			SN			SD	SN			SN			SN			SN	
5	SURAYANNA REGINA DO NASCIMENTO N. LIMA	Enfermeiro	630159	1473948	CRED			SN			SN			SD			SN			SN			SN			SD	SN			SN			SN			SN	
	ANA MARIA ROCHA ARAÚJO DA CUNHA	Tec. Enf.	32923	895334-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	APARECIDA DONIZETE AMARAL	Tec. Enf.	46197	1473549	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SD			SN			SN		
3	BEATRIZ BARBOSA BARROS	Tec. Enf.	376122	1451332	CRED			SN	SD		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		
5	MARIA VILANY DE SOUSA SILVA	Tec. Enf.	114416	898465-01	SMS																																
<b>EM PROCESSO DE APOSENTADORIA</b>																																					
6	MERIE NE ROSA DE ABREU	Tec. Enf.	323005	972991-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
7	ROSANA MARIA SOUZA RODRIGUES	Tec. Enf.	10686	699454-3	SMS			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		
9	STENIO JUNIO DA SILVA	Tec. Enf.	179065	768987-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
10	VALCIRLEY FERREIRA SESARIO	Tec. Enf.	287688	1000934-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
11	THAIS VIEIRA MAGALHÃES	Tec. Enf.	1721920	1474561	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>								5			5			5			5			5			4			4			5			5			5		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								8			9			9			9			9			9			9			9			9			9		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>																																					

**OBSERVAÇÃO:**

<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 diurna</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: JULHO 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	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 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	1535331	SMS				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											FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
2 VIVIANE FURTADO PIRES DE SOUSA	Aux. Farm.		1427350	CRED	SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD						SD					SD						
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					2	1	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		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	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	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 VIVIANE FURTADO PIRES DE SOUSA	Farmacêutico	19916	1427350	CRED	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			
3 MURILLO PASSOS BRANDÃO	Farmacêutico	20247	1632779	CRED		SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN		SN			
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	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	2	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	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: JULHO DE 2026**

**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	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	S	D	S
1	PEDRO MAURO DE ALMEIDA	BIOMEDICO	1001949-1	908	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	ROBSON PEREIRA BRAGA	BIOMEDICO	899712-1	636	SMS	SN			SN			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	
1	RAILENE PEREIRA MELO	TEC LAB	1627554	1324	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN	SN	SN			SN	SN	SN	SN	SN	SN	
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			2			2			2			1			2			2			2			2			2			2
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1			1			1			1			2			2			1			1			1			1			1			1

**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	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	S	D	S	T
1	AMANDA RODRIGUES CABRAL	BIOMÉDICA	1473042	9711	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN		
1	MARIA DE FÁTIMA DE MORAIS	TEC LAB	969222	550	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							2			1			1			1			1			1			2			1			1			1			1			1
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							1			1			1			1			1			1			2			1			1			1			1			1

**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	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	S	D	S	T	Q
1	DENIZE RODRIGUES DAMASCENO	BIOMEDICO	1338307	1805	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	REGIANE MORILLAS OLIVEIRA	BIOMEDICO	1091336	3514	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	FE	FE	FE	FE	FE		
1	ANASTACIO DAMASCENO DOS SANTOS	TEC LAB	566730		SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	MEIRE OLIVEIRA LEITE	TEC LAB	163032	547493	CRED			SN			SN			SN			SN	SN		SN	SN	SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>								2			2			1			1			1			1			1			1			2			2			2			2
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2

**OBSERVAÇÃO:**

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

**Mês de Referência: JULHO 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	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	S	D	S	T	Q	Q
1	ISES MARIA TAVARES MACIEL	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS	SD			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	SD				
2	MARIA APARECIDA SOTERO LOURENÇO	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
2	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	LC	LC	LC		
4	WALDIVINA CARDOSO CLEMENTE	ASS.SOCIAL	3533	534846-4	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	FE	FE		
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	HM	HM				
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						1	1	1	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	1	1			
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0

**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 do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JULHO DE 2026

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	S	D	S	T	Q	Q	S	S	
1	CARLENE SILVA MARTINS	AG ADM/RH	977853	SMS	RH	F	HM	HM			HM	HM	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 MARTINS	ASS ADM/RH	1000268	SMS	RH	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
3	DIOGO ROCHA	ASS ADM/RH	978434	SMS	RH	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/			
4	INDIARA BONFIM DE SOUZA OLIVEIRA	AG ADM/RH	632783	SMS	RH	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM			
5	CLAYTON RIOS DO BRASIL	ASS ADM/RECEPÇÃO	659720-1	SMS	LABORATÓRIO	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6	RONEY GONÇALVES ROSA	ASS ADM/MANUTENÇÃO	1002210-1	SMS	MANUTENÇÃO	/	/	/			/	/	/	/	/			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			
7	ALINE CAMARGO MINERVINO	ASS ADM/ALMOXARIFADO	1034146-1	SMS	ALMOXARIFADO	/	/	/			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		
8	PAULO GEOVANE C RODRIGUES	ASS ADM/ALMOXARIFADO	720836-1	SMS	ALMOXARIFADO	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	LC	LC	LC		
9	CLAUDIO DE PAIVA SOARES	AP ADM/SAME	526290	SMS	SAME	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
10	EDNA MARIA DA SILVA PEIXOTO	AG ADM/SAME	4168350	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	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						5	5	5	0	0	4	4	4	4	4	0	0	3	3	3	3	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						3	3	3	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

Diurno - 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	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	S	D	S	T	Q	Q
1	DANIELLA VAZ MONTEIRO	AP ADM/RECEPÇÃO	710059	SMS	RECEPÇÃO	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	FE	FE	FE	SD
2	EZEQUIEL FRANCISCO DE OLIVEIRA	AG ADM/RECEPÇÃO	692050	SMS	RECEPÇÃO	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
3	LIAMAR ALBINO DA SILVA	ASS ADM/RECEPÇÃO	1533819	CMS	RECEPÇÃO	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
4	VALCI ANA NASCIMENTO	AP ADM/RECEPÇÃO	910554	SMS	RECEPÇÃO	SD					F				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
						3					3				3			4			3			3			3			3			3			3			3			3
5	IVONE DO ROSARIO DE SOUSA	AP ADM/ALMOXARIFADO	1005588	SMS	ALMOXARIFADO	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
6	LUCIANA GOMES LOPES DA SILVA	AP ADM/LAVANDERIA	724211	SMS	LAVANDERIA	F					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
7	MARILENE ABADIA DE JESUS MELO	AP ADM/LAVANDERIA	6774691	SMS	LAVANDERIA	SD					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
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						5					5				5			4			4			4			4			4			4			4			4			4
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						1					1				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						1					1				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	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	S	D	S	T	Q	Q
1	ARABELA ROCHA GUIMARÃES OLIVEIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	882984	SMS	RECEPÇÃO						SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	MARIA APARECIDA SILVA DUTRA	AP ADM/RECEPÇÃO	720542	SMS	RECEPÇÃO	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
3	ROBERTO FRANCISCO DA CUNHA	AG ADM/RECEPÇÃO	970417	SMS	RECEPÇÃO	SD					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
						3					3				3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
4	IVANE RODRIGUES GALVÃO	AP ADM/ALMOXARIFADO	719277	SMS	ALMOXARIFADO	SD					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
5	MARIA BELCHOLINA GOMES	AP ADM/LAVANDERIA	1000799	SMS	LAVANDERIA	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
6	NATIVIDADE DA SILVA TELES	AP ADM/LAVANDERIA	943410	SMS	LAVANDERIA	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						4					4				5			5			5			5			5			5			5			5			5			5
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0					0				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						1					1				1			1			0			0			0			0			0			0			0			0

Diurno - 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	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	S	D	S	T	Q	Q
1	GRACIA MARIA DE PÁDUA	ASS. ADM/RECEPÇÃO	1031198	SMS	RECEPÇÃO						SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	JUVENAL VIEIRA ROCHA	AP ADM/RECEPÇÃO	618446	SMS	RECEPÇÃO						SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
3	MARLENE MILLHOMEM DE OLIVEIRA	AG ADM/RECEPÇÃO	976628	SMS	RECEPÇÃO						SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
											3				3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
4	LINDOMAR FERREIRA MENDONÇA	AP ADM/ALMOXARIFADO	1034987	SMS	ALMOXARIFADO						SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
5	ANDREA LUZIA FERREIRA	AP ADM/LAVANDERIA	677990	SMS	LAVANDERIA	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	FE	FE	FE	FE
6	APARECIDA SILVA VASCONCELOS	AP ADM/LAVANDERIA	781550	SMS	LAVANDERIA	SD																																				



**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 do Apoio Administrativo**

**Mês de Referência: JULHO DE 2026**

**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	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	S	D	S
1	ALAN CARLOS ESPINDOLA MENDANHA	AG ADM/NIR	654930-2	SMS	ALMOXARIFADO	SN			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			SN
2	DANIELLA GRACE PEREIRA E COSTA	AP ADM/RECEPÇÃO	724734-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			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			SN
4	NEUZA FERREIRA DE OLIVEIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	583286-1	SMS	RECEPÇÃO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4
6	REINALDO HIDEKI MATSUNAGA	AG ADM/RECEPÇÃO	978523-1	SMS	RECEPÇÃO	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	FE	FE	FE
7	ALESANDRA XAVIER FROTA	AP ADM/RECEPÇÃO	639672-01	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	FE	FE	FE
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						4			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						3			2			2			2			2			2			2			3			3			3			3			3

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

**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	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	S	D	S
1	ÂNGELA ALVES DA SILVA	AP ADM/RECEPÇÃO	201820-2	SMS	RECEPÇÃO				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	LUZIA AUXILIADORA DE SÁ	AP ADM/RECEPÇÃO	320447-2	SMS	NIR				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
									3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
5	DÉBORA ROSA LEITE	AG ADM/RECEPÇÃO	1005626-1	SMS	NIR	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>									3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>									0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>									1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

**OBSERVAÇÃO:**

/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 321/2026

**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 - Julho 2026

A par de cumprimentá-los encaminhamos **em anexo as escalas profissionais referente ao mês de julho 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, 19 de junho de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Andre Luiz Alves Fonseca, Coordenador Geral de Unidade**, em 23/06/2026, às 10:08, 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 **10585522** e o código CRC **C243D4B3**.

