



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

Distrito Sanitário: Campinas - Centro
Escala Médica Atendimento Infantil

Unidade: CAIS Campinas
Mês de Referência: AGOSTO DE 2026

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
						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	AMANDA ROSA ALFONSO	GENERALISTA	38593	1638904	CRED									SD														SD								
2	ANNA GLAUCIA RODRIGUES ROMÃO	GENERALISTA	37529	1638971	CRED					SD							SD							SD							SD					
3	CLAUDIA CORDERO MARTIN	GENERALISTA	33928	1568507	CRED	SD							SD						SD							SD								SD		
4	LIS MARIANA FERNANDES COSTA LAGO	GENERALISTA	38600	1639129	CRED		SD													SD															SD	
5	ODILON RIBEIRO DE AQUINO JUNIOR	GENERALISTA	10510	634638	CRED		SD							SD	SD					SD								SD	SD						SD	
6	RAUL ÍCARO BARBOSA LIMA	GENERALISTA	30454	1499548	CRED				SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD				
7	RUBENS ANTONIO NUNES FILHO	GENERALISTA	37018	1637846	CRED														SD															SD		

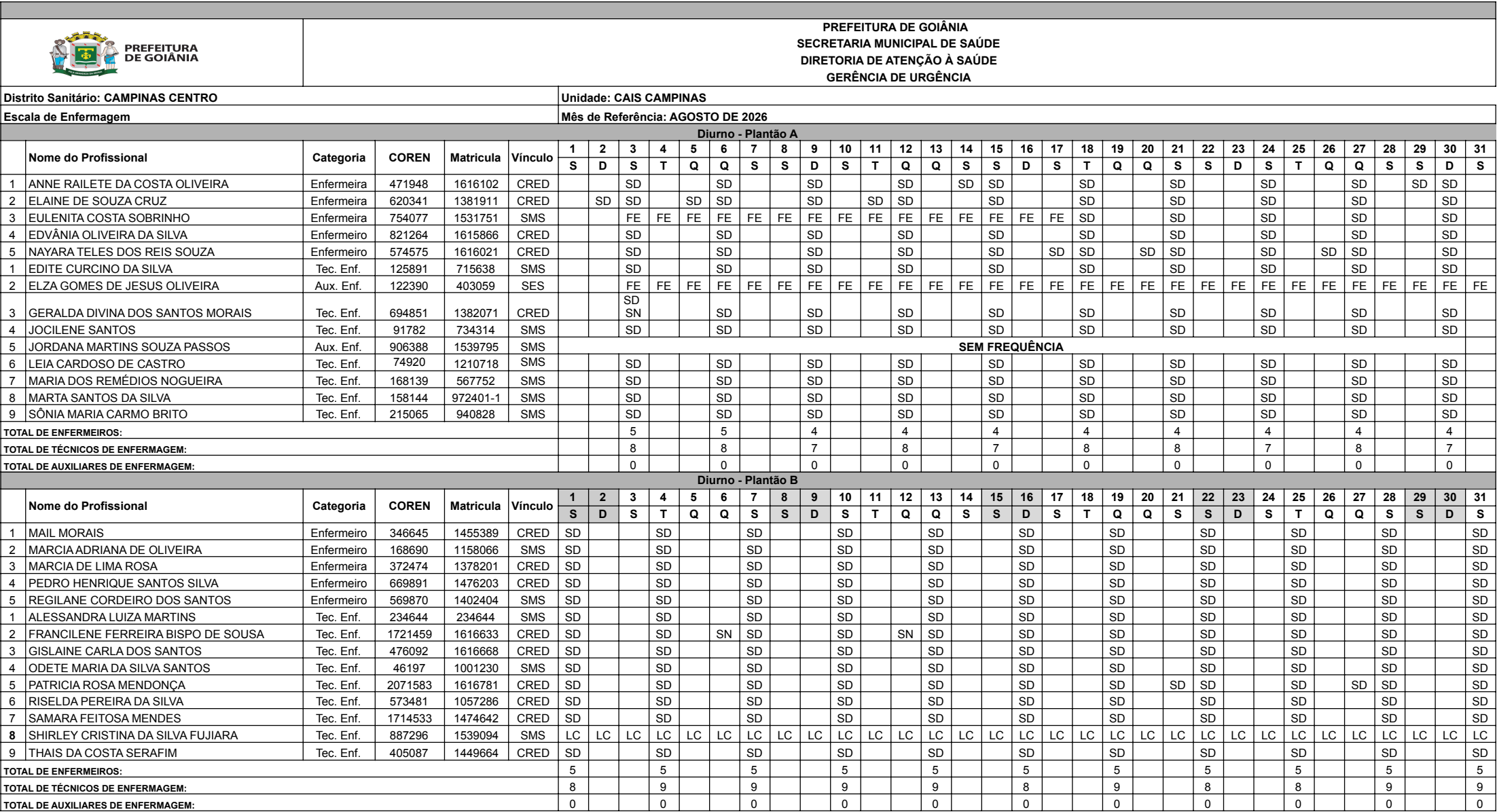
MÉDICOS PEDIATRAS EFETIVOS - DIURNO																																					
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	
8	ANSELMO DE OLIVEIRA FRANCO	PEDIATRA	6451	483931	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						SD			SD
9	CARLA VANESSA DE SOUZA	PEDIATRA	8686	672866	SMS	FE	FE	FE	FE	SD							SD								SD							SD					SD
10	FERNANDA PIRES MUNIZ	PEDIATRA	21882	1248456	SMS				SD						SD								SD				SD			SD							SD
11	MARIO GOMES GARROTE	PEDIATRA	13239	1103911	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							SD		SD					
12	LEONARDO FARIA RIBEIRO	PEDIATRA	10947	663352	SMS																																
TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICO EM ATENDIMENTO:						1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2

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
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	AMANDA ROSA ALFONSO	GENERALISTA	38593	1638904	CRED								SN													SN										
2	ANNA GLAUCIA RODRIGUES ROMÃO	GENERALISTA	37529	1638971	CRED		SN							SN							SN							SN								SN
3	CLAUDIA CORDERO MARTIN	GENERALISTA	33928	1568507	CRED					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN			
4	LIS MARIANA FERNANDES COSTA LAGO	GENERALISTA	38600	1639129	CRED	SN														SN														SN		
5	MARIA DA PENHA LEANDRO MACHADO	PEDIATRA	13828	952060	CRED					SN	SN	SN	SN		SN			SN	SN					SN	SN	SN	SN		SN			SN	SN			
6	PABLO SANTIAGO DE FREITAS FERNANDES	PEDIATRA	20141	588245	CRED												SN															SN				
7	RENATA DIAS FERREIRA	PEDIATRA	26221	1432117	CRED		SN	SN	SN					SN	SN	SN					SN	SN	SN					SN	SN	SN					SN	SN
8	RUBENS ANTONIO NUNES FILHO	GENERALISTA	37018	1637846	CRED						SN							SN							SN							SN				

MÉDICOS PEDIATRAS EFETIVOS - NOTURNO																																					
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	
						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	
9	CARLA VANESSA DE SOUZA	PEDIATRA	8686	672866	SMS	FE	FE	FE	FE													SN														SN	
10	LEONARDO FARIA RIBEIRO	PEDIATRA	10947	663352	SMS				SN		SN					SN							SN			SN				SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS MÉDICO EM ATENDIMENTO:						1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2

OBSERVAÇÃO: FÉRIAS - CARLA VANESSA DE SOUZA 06/07 à 04/08 // FÉRIAS - ANSELMO DE OLIVEIRA FRANCO 23/07 à 21/08 // FÉRIAS MARIO GOMES GARROTE 04/08 a 18/08

/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

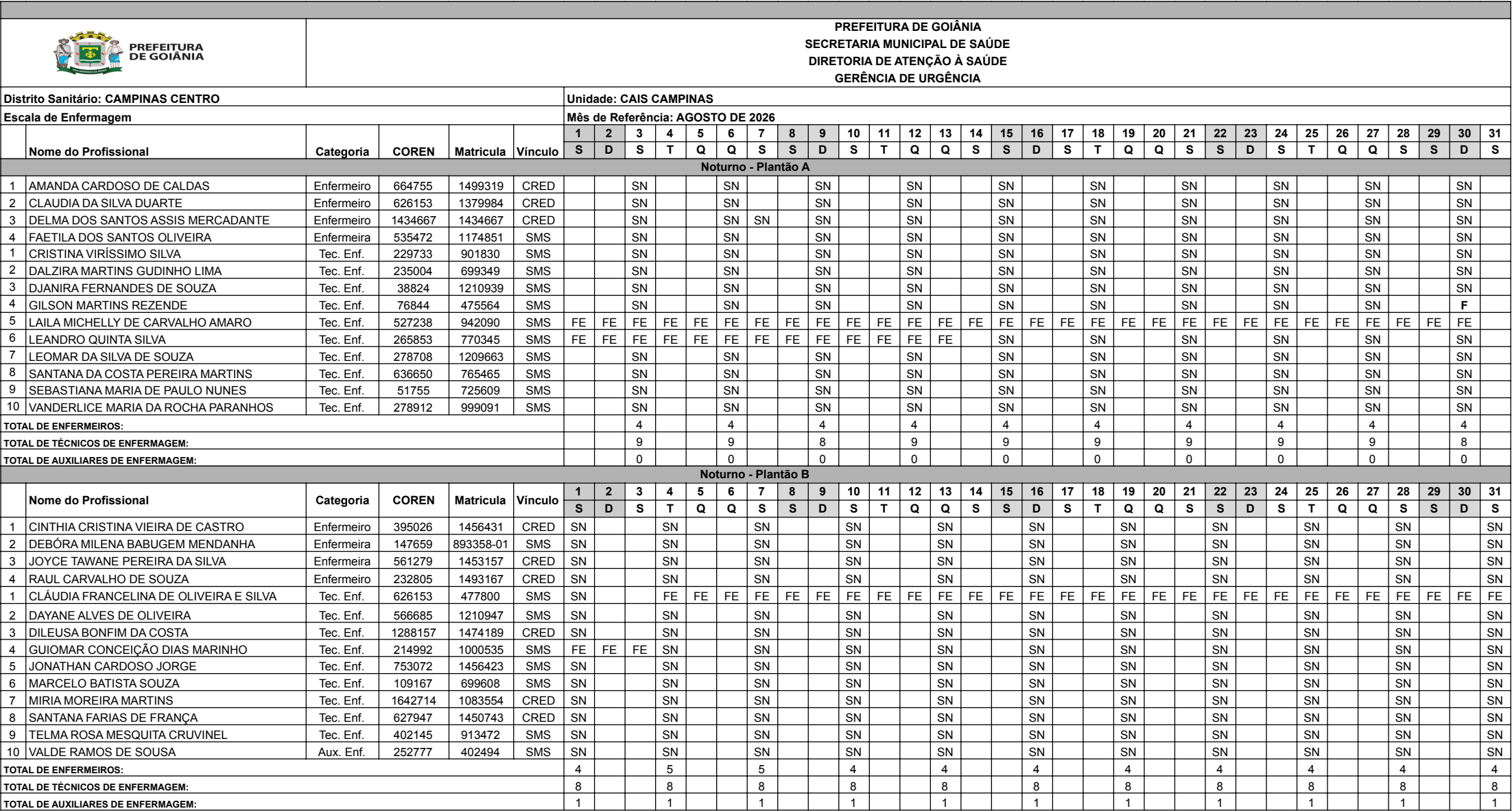




Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO	Unidade: CAIS CAMPINAS
Escala de Enfermagem	Mês de Referência: AGOSTO DE 2026

[illegible][illegible]

 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: AGOSTO DE 2026																							
Noturno - Plantão A																																							
	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sítio Funcional	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S			
1	ALAN CARLOS ESPINDOLA MENDANHA	AG ADM/NIR	654930-2	SMS	ALMOXARIFADO			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2	DANIELLA GRACE PEREIRA E COSTA	AP ADM/RECEPÇÃO	724734-1	SMS	RECEPÇÃO			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				
4	NEUZA FERREIRA DE OLIVEIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	583286-1	SMS	RECEPÇÃO			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			
6	REINALDO HIDEKI MATSUNAGA	AG ADM/RECEPÇÃO	978523-1	SMS	RECEPÇÃO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
7	ALESANDRA XAVIER FROTA	AP ADM/RECEPÇÃO	639672-01	SMS	NIR	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
8	LUCIANA GOMES LOPES DA SILVA	AP ADM/LAVANDERIA	724211	SMS	LAVANDERIA			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								5			5			4			4			4			4			4			5			5			5				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								3			3			3			3			3			3			3			3			2			2				
Noturno - Plantão B																																							
	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sítio Funcional	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S			
1	LUCIA HELENA DA SILVA	AP ADM/ALMOXARIFADO	407305-2	SMS	ALMOXARIFADO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			
7	NATIVIDADE DA SILVA TELES	AP ADM/LAVANDERIA	943410	SMS	LAVANDERIA	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			2			2			2			2			2			2			
Noturno - Plantão C																																							
	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	Sítio Funcional	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S			
1	ÂNGELA ALVES DA SILVA	AP ADM/RECEPÇÃO	201820-2	SMS	RECEPÇÃO		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	LUZIA AUXILIADORA DE SÁ	AP ADM/RECEPÇÃO	320447-2	SMS	NIR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	MARIA NILCE PEREIRA	AP ADM/RECEPÇÃO	621552-1	SMS	RECEPÇÃO		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	DÉBORA ROSA LEITE	AG ADM/RECEPÇÃO	1005626-1	SMS	NIR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	ANDREIA LUZIA FERREIRA	AP ADM/LAVANDERIA	677990	SMS	LAVANDERIA		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
OBSERVAÇÃO:																																							
/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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO **Unidade: CAIS CAMPINAS**
Escala de Enfermagem **Mês de Referência: AGOSTO DE 2026**

Noturno - Plantão C																																				
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S
1	ANNA CAROLINA ARANTES DE OLIVEIRA	Enfermeira	628060	1488970	CRED		SN			SN	SD		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			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
4	RAUL CARVALHO DE SOUZA	Enfermeiro	232805	1493167	CRED		SN			SN			SD SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
5	SURAYANNA REGINA DO NASCIMENTO N. LIMA	Enfermeiro	630159	1473948	CRED		SN			SD SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
1	ANA MARIA ROCHA ARAÚJO DA CUNHA	Tec. Enf.	32923	895334-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	APARECIDA DONIZETE AMARAL	Tec. Enf.	46197	1473549	CRED		SN			SN			SN		SD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3	BEATRIZ BARBOSA BARROS	Tec. Enf.	376122	1451332	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SD
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	EM PROCESSO DE APOSENTADORIA																														
6	MERIE NE ROSA DE ABREU	Tec. Enf.	323005	972991-1	SMS		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		
8	SANDRA APARECIDA SOUZA	Tec. Enf.	57702	566411-1	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	
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		SN			SN			SN			F			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
11	THAIS VIEIRA MAGALHÃES	Tec. Enf.	1721920	1474561	CRED		SN	SD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE ENFERMEIROS:							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							9			9			9			8			9			9			9			9			9			9		
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		

OBSERVAÇÃO:			
I/C - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT- Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF – Sítio Funcional
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR – Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem
HV – Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE – Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F – Folga	I – 8 horas diárias	INJ – Injetáveis	
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	
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 da Farmácia

Mês de Referência: AGOSTO DE 2026

Diurno																																						
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S		
1	JOSÉ OSMAR DE CARVALHO FILHO "C"	Farmacêutico	14112	1511866	CRED			SD	SD						SD		SD	SD	SD			SD			SD				SD		SD	SD						
2	KLEITON DOS SANTOS MOURA "A"	Farmacêutico	16152	1535331	SMS	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD			
3	MAX WELL SILVA TEIXEIRA "B"	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	FE	FE	FE	FE	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			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	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	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0

Noturno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	
1	VIVIANE FURTADO PIRES DE SOUSA	Farmacêutico	19916	1427350	CRED			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
3	MURILLO PASSOS BRANDÃO	Farmacêutico	20247	1632779	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
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	2	1	1	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

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 da Farmácia

Mês de Referência: AGOSTO DE 2026

Diurno																																						
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S		
1	JOSÉ OSMAR DE CARVALHO FILHO "C"	Farmacêutico	14112	1511866	CRED			SD	SD						SD		SD	SD	SD			SD			SD				SD		SD	SD						
2	KLEITON DOS SANTOS MOURA "A"	Farmacêutico	16152	1535331	SMS	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD			
3	MAX WELL SILVA TEIXEIRA "B"	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	FE	FE	FE	FE	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			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	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	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0

Noturno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	
1	VIVIANE FURTADO PIRES DE SOUSA	Farmacêutico	19916	1427350	CRED			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
3	MURILLO PASSOS BRANDÃO	Farmacêutico	20247	1632779	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
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	2	1	1	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

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	



Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO	Unidade: CAIS CAMPINAS
Escala Laboratório	Mês de Referência: AGOSTO DE 2026

	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			
						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	D	S
1	ADRIENE DE MATOS SARDINHA (20HS)	TEC LAB	416525	457	SES			HM	HM	HM	HM	HM			HM	S	T	Q	Q	HM	HM	S			HM	S	T	Q	Q	HM	HM	HM	HM			HM	S		HM
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	HM	0	0			0	0	0	0	0					0	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	0	0			0	0	0	1	1					1	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0					0	

[illegible][illegible]

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S		
1	BARBARA NEVES DE OLIVEIRA	BIOMEDICO	1474260	16581	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SN	SD			SD				
2	ELIANA REZEDE FRANCO	BIOMÉDICO	1102435	218	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						SD			SD				
3	LEONARDO BARBOSA DA SILVA	BIOMEDICO	1530585	13477	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						SD			SD				
1	JANAINA MAGALHAES DOS S. MARQUES	TEC. LAB	1628720	1319110	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							3			3			3			3			3			3			3						3			3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1			1			2			1			2			1			1				1			1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							0			0			0			0			0			0			0			0				0			0			

**Distrito Sanitário: CAMPINAS CENTRO**

Unidade: CAIS CAMPINAS

Escala Laboratório

Mês de Referência: AGOSTO DE 2026

[illegible][illegible][illegible]**OBSERVAÇÃO:**

IC- 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	
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 CENTROUnidade: CAIS CAMPINAS

Escala MultiprofissionalMês de Referência: AGOSTO DE 2026

			Diurno																																		
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	
1	ISES MARIA TAVARES MACIEL	ASS.SOCIAL	3248	974625-1	SMS			F			F			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	NEIDE ABADIA DE MORAIS PATRICIO	ASS.SOCIAL	2297	460583-2	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
3	MARIA APARECIDA SOTERO LOURENÇO	ASS.SOCIAL	2841	1017837-1	SMS	FE	FE	FE	FE	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			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	1	0	0	2	0	0	2	1	0	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	

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
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: AGOSTO 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	31				
						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	MARTA FERREIRA FREITAS GONÇALVES	ODONTOLOGO	417785-1	3504	SES				SD				SD	SD			SD						SD														SD			
2	RAFAEL VAZ DE MATOS	ODONTOLOGO	895199-1	9473	SMS				SD							SD				SD	SD	SD		SD								FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	CLÁUDIA NOBRE VASCONCELOS	ODONTOLOGO	860476-1	4851	SMS					SD					SD			SD							SD			SD	SD				SD							
4	LIVIA ATAIDE LIMA	ODONTOLOGO	968390-1	9410	SMS	SD					SD							SD																	SD	SD	SD	SD		
1	MARCIA HOSANA TAVARES	TSB	719030-1	597	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		SD				SD				SD			
2	SELMA TOMAZ DE AQUINO	TSB	538981-1	363	SMS				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						SD				SD			
3	IRANI DE ALMEIDA	TSB	695017-1	2212	SMS	SD				SD					SD			SD				SD			SD			SD						SD				SD		
4	ROSENILDA F. MARIANO NUNES	TSB	718572-1	220	SMS		SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD				SD						
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1

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

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			



Mês de Referência: AGOSTO DE 2026

OBSERVAÇÃO:			
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	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 347/2026

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 - Agosto 2026

A par de cumprimentá-los encaminhamos **em anexo as escalas profissionais referente ao mês de agosto 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, 22 de julho de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Andre Luiz Alves Fonseca, Coordenador Geral de Unidade**, em 23/07/2026, às 11:58, 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 **10898707** e o código CRC **36840C50**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000027505-0

SEI Nº 10898707v1