

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																										
Mês/Ano: Agosto 2025				Unidade: Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara																Setor/Serviço: Laboratório e agência transfusional																						
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (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	HORÁRIO	CH/ Mês					
					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							
DIURNO																																										
Tallita Barbosa de Moraes	Biomédico supervisor	10368	4683 - CRBM	FUNDAHC	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			08 h - 17h	168					
DIURNO																																										
Emily Emiko Ogasawara	Biomédica	7098	15270-CRBM	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h - 19h	192					
Andercilene Feitoza da C. Rodrigues	Tec. laboratório	7420	1198 - CRF	FUNDAHC	LM		LM		SD		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe	07h - 19h	192					
Jovenilda Aparecida dos Reis Santos	Tec. laboratório	10028	CRF	FUNDAHC	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	07h - 19h	192					
Jessika Alexandra Oliveira	Tec. laboratório	7856	1119 - CRF	FUNDAHC	SD		SD		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe		Fe	07h - 19h	192					
DIURNO																																										
Lidiane Alves Batista	Biomédica	7858	6219 - CRBM	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	19h - 07h	180				
Bruno Lima de Freitas	Biomédico	9684	9923 - CRBM	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	19h - 07h	180				
Adriano Rosa G. dos Santos	Tec. laboratório	7270	00379 - CRBM	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	19h - 07h	180				
Orion Nunes da Silva	Tec. laboratório	10787	1361 - CRF	FUNDAHC		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	19h - 07h	180				
NOTURNO																																										
Sarajane Diniz Mamedes Lima	Biomedica	8820	6379 - CRBM	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	07h - 19h	192					
Ana Flavia Gomes Vieira	Tec. laboratório	6187	1128 - CRF	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	07h - 19h	192					
Francielly Gomes da Silva	Tec. laboratório	7789	00214 - CRBM	FUNDAHC	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	07h - 19h	192					
NOTURNO																																										
Gabriel Soares de Andrade	Biomédico	9489	13767 - CRBM	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h - 07h	180				
Nathalia Rodrigues Vellozo	Tec. laboratório	6188	1129 - CRF	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h - 07h	180				
Lorena Gaspar de Souza	Tec. laboratório	9424	0862 - CRF	FUNDAHC		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	19h - 07h	180				
LEGENDA:																																										
M: Manhã (6h)		SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado	Feriado:																																						
T: Tarde (6h)		CH: Carga Horária	F: Folga																																							
MT: Manhã e Tarde (8h)		LM: Licença Maternidade	Fe: Férias																																							
SD: Plantão Diurno (12h)		Lic: Licença Médica																																								
 Documento assinado digitalmente TALLITA BARBOSA DE MORAIS Data: 08/07/2025 14:40:16-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br																																										
Data: ____ / ____ / ____				Assinatura e carimbo do Responsável: _____																																		MD n 016 - 25-junho-2020				

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																												 HMMCC HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE CÉLIA CÂMARA		 FUNDAHC FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE CÉLIA CÂMARA		 PREFEITURA DE GOIÂNIA Saúde															
Mês/Ano: Agosto / 2025					Unidade: Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara															Setor/Serviço: Odontologia - HMMCC																											
NOME(S)					CARGO			N° DA MATRÍCULA		N° DO REGISTRO (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	HORÁRIO		CH/ Mês
DIURNO														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			
														MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	F	F	08h - 17h		168	
LANGELA DOS SANTOS GONCALVES ALVES UTI CLÍNICA FEMININA					TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL			9381		1.731		FUNDAHC		MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	MT	MT	MT	MT	MT	F	F	07H-11H		84							
RENATO ARAUJO VALIM UTIN/ UCIN/ UCIN CANGURU					CIRURGIÃO DENTISTA			7970		13.135		FUNDAHC		M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	08H-12H		84							
PATRICIA ULTIDA DE MORAIS					CIRURGIÃO DENTISTA			10352		13.718		FUNDAHC		T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	T	T	T	T	T	F	F	08H-12H		84							
LEGENDA:																																															
M: Manhã (6h)					SN: Plantão Noturno (12h)					AT: Atestado																																					
T: Tarde (6h)					CH: Carga Horária					F: Folga																																					
MT: Manhã e Tarde (8h)					LM: Licença Maternidade					Fe: Férias																																					
SD: Plantão Diurno (12h)					Lic: Licença Médica																																										
																									Documento assinado digitalmente RENATO ARAUJO VALIM Data: 02/07/2025 08:19:29-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br																						
Data: 10/03/2025															Assinatura e carimbo do Responsável: _____															MD n 016 - 25-junho-2020																	

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																	  		PREFEITURA DE GOIÁS Saúde									
Mês/Ano: AGOSTO/2025			Unidade: Hospital da Mulher e Maternidade Municipal Célia Câmara												Setor/Serviço: Psicologia																													
NOME(S)			CARGO		Nº DA MATRÍCULA		Nº DO REGISTRO (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	HORÁRIO		CH/ Mês
DIURNO																																												
ARIANE LIMA SILVA			PSICÓLOGA		9685		09/14740		FUNDAHC		MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			08h - 17h	168	
EMÍLIO BRITO DO NASCIMENTO			PSICÓLOGO		8329		09/14664		FUNDAHC		MT			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe			Fe	Fe	Fe	Fe	Fe			08h - 17h	168	
M: Manhã (6h) T: Tarde (6h) MT: Manhã e Tarde (8h) SD: Plantão Diurno (12h)			SN: Plantão Noturno (12h) CH: Carga Horária LM: Licença Maternidade Lic: Licença Médica		AT: Atestado F: Folga Fe: Férias		 Documento assinado digitalmente EMILIO BRITO DO NASCIMENTO Data: 02/07/2025 09:54:28-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br																																					
5/6/2025			Assinatura e carimbo do Responsável:																														MD n 016 - 25-junho-2020											

PREFEITURA DE GOIÂNIA
 Saúde

MD n 016 - 25-junho-2020

ESCALA MENSAL DE TRABALHO																																							
Mês/Ano: AGOSTO/ 2025					Unidade: Hospital Municipal da Mulher e Maternidade Célia Câmara															Setor/Serviço: UTIN / UCIN CO / UCIN CA - Fisioterapia HMMCC																			
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (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	HORÁRIO	CH/ Mês		
					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				
DIURNO																																							
EULLER CUNHA FIGUEIREDO MACHADO	FISIOTERAPEUTA RT	8223	239634-F	FUNDAHC	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			07h - 13h	126		
JULIANA SANTIAGO BUENO	FISIOTERAPEUTA	7158	270428-F	FUNDAHC			SD			SD				SD			SD			SD				SD				SD					SD			07h - 19h	120		
CAROLINA JESUS OLIVEIRA	FISIOTERAPEUTA	8583	325411-F	FUNDAHC			SD				SD			SD			SD			SD				SD				SD					SD			07h - 19h	120		
SANDY MIELLE DA SILVA LIMA	FISIOTERAPEUTA	8229	309157-F	FUNDAHC	SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD				SD			07h - 19h	132	
DANIELLY DE PAULA GOMIDES RABELO	FISIOTERAPEUTA	9614	184508-F	FUNDAHC	SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD				SD			07h - 19h	132	
DENISELY VIEIRA DO ESPÍRITO SANTO	FISIOTERAPEUTA	8144	166591-F	FUNDAHC	SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD				SD			07h - 19h	132	
MARIANA BALDUÍNO AGUIAR	FISIOTERAPEUTA	8365	322652-F	FUNDAHC		SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD				SD			07h - 19h	120
SAMARA OLIVEIRA DO PRADO	FISIOTERAPEUTA	8106	311165-F	FUNDAHC		SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD				SD			07h - 19h	120
BRUNNA TAINÁ ELIAS MOREIRA BUENO	FISIOTERAPEUTA	7461	251258-F	FUNDAHC		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	07h - 19h	12
NOTURNO																																							
KESSYA KELLY DA SILVA ALVES NETO	FISIOTERAPEUTA	8267	267830-F	FUNDAHC	SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN				SN			19h - 07h	132	
CARLA MOURA CAVALCANTE DE S ALMEIDA	FISIOTERAPEUTA	8221	308353-F	FUNDAHC	SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN				SN			19h - 07h	132	
CLEYCIANY BARBOSA DA CRUZ	FISIOTERAPEUTA	7155	133681-F	FUNDAHC		SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN				SN			19h - 07h	120
KATHERINE AMORIM COSTA	FISIOTERAPEUTA	8362	266761-F	FUNDAHC		SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN				SN			19h - 07h	120
KESIA GOMES FERREIRA	FISIOTERAPEUTA	8235	230746-F	FUNDAHC			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			19h - 07h	120
JESSIKA CRISTINA C. DA COSTA	FISIOTERAPEUTA	7140	244038-F	FUNDAHC			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			19h - 07h	120
RAQUEL FELICIANO DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	9052	341209-F	FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	19h - 07h	0
T: Tarde (6h)		CH: Carga Horária	F: Folga	Licença Maternidade: Raquel Feliciano Férias: Brunna: 05/08/25 a 03/09/25.																																			
MT: Manhã e Tarde (8h)		LM: Licença Maternidade	Fe: Férias																																				
SD: Plantão Diurno (12h)		Lic: Licença Médica																																					
Data: 10/03/2025				gov.br Documento assinado digitalmente EULLER CUNHA FIGUEIREDO MACHADO Data: 23/07/2025 13:19:41-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br																																			
Assinatura e carimbo do Responsável: _____																																MD n 016 - 25-junho-2020							

ESCALA MENSAL DE TRABALHO



Mês/Ano: AGOSTO / 2025	Unidade: Hospital e Maternidade Municipal Célia Câmara														Setor/Serviço: Fonoaudiologia HMMCC																							
NOME(S)	CARGO	Nº DA MATRÍCULA	Nº DO REGISTRO (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	HORÁRIO	CH/ Mês	
DIURNO					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			
PATRÍCIA A. DE PAULA C. RIBEIRO	FONOAUDIÓLOGA	7146	5-07090	FUNDAHC	M				M	M	M	M	M		M	M	M	M	M				M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			07h - 13h	120
TALITA RHUSCAYA REZENDE COSTA	FONOAUDIÓLOGA/ RT	6163	5-12398	FUNDAHC	Fe			Fe	M	M	M	M	M		M	M	M	M	M				M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			07h - 13h	120
LUDMILLA ANDRIELY COELHO	FONOAUDIOLOGIA	9741	5-13273	FUNDAHC	T			T	T	T	T	T			T	T	T	T	T				T	T	T	T	T			T	T	T	T	T			13h - 19h	120
ANNA VITÓRIA OLIVEIRA ROCHA	FONOAUDIÓLOGO	10153	5-12571	FUNDAHC		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			07h - 19h	120	
KAMYLLE DINIZ AMARAL	FONOAUDIÓLOGA	9925	5-11869	FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	07h - 19h	0
BRUNA SOARES VASCURADO	FONOAUDIÓLOGA	8790	5-12146	FUNDAHC	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	Lic	07h - 19h	0
M: Manhã (6h)	SN: Plantão Noturno (12h)	AT: Atestado	Kamylla: Licença																																			
T: Tarde (6h)	CH: Carga Horária	F: Folga	Bruna: Licença																																			
MT: Manhã e Tarde (8h)	LM: Licença Maternidade	Fe: Férias																																				
SD: Plantão Diurno (12h)	Lic: Licença Médica																																					
				Documento assinado digitalmente																																		