



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Médica URGÊNCIA

Mês de Referência: OUTUBRO 2022

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	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						
1	ANDREZA SOBRAL FREITAS	Clinico Geral	26853	1436821-01	Cred.		SN	SN					SN	SN						SN	SN						SN	SN							SN	SN						
2	CAMILLA SILVA ARAUJO	Clinico Geral	28000	1453653-01	Cred.				SN						SN								SN							SN												
3	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300-02	Cred.							SN							SN						SN								SN									
4	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clinico Geral	3261	665916-02	Cred.				SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN											
5	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clinico Geral	3261	665916-03	Cred.							SN	SN				SN	SN							SN	SN						SN	SN									
6	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352-03	Cred.					SN														SN								SN										
7	GISELly CRISTINA LOPES SOARES REIS	Clinico Geral	26967	1437879	Cred.			SN							SN							SN																				
8	GUILHERME RODRIGUES DE BRITO	Clinico Geral	26776	1436800-01	Cred.	SN		SN					SN	SN						SN	SN						SN		SN					SN		SN						
9	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Clinico Geral	28414	1463144-02	Cred.	SN														SN														SN								
10	KELLY MORGANA MENDES SILVA	Clinico Geral	26818	1436694-04	Cred.				SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN											
11	MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	Generalista	29394	1505297	Cred.						SN													SN																		
12	NICOLE PIMENTEL FERREIRA	Clinico Geral	28886	1467085	Cred.							SN							SN						SN								SN									
13	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Clinico Geral	26306	1439758-01	Cred.		SN				SN			SN						SN				SN			SN					SN			SN							
14	WANDERSON ANTONIO C. DA SILVA TEIXEIRA	Generalista	27631	1453483-03	Cred.		SN				SN			SN						SN				SN			SN					SN			SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:						2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						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	0				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0				
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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	0				
QM = 4 HS MATUTINO			FQM = FALTA 4 HS MATUTINO						/M = 6 HS MATUTINO						/FM = FALTA 6 HS MATUTINO																											
QV = 4 HS VESPERTINO			FQV = FALTA 4 HS VESPERTINO						/V = 6 HS VESPERTINO						/FV = FALTA 6 HS VESPERTINO																											
SN = 6 HS NOTURNO			FSN = FALTA 6 HS NOTURNO						/D = 12 HS DIURNO						/FD = FALTA 12 HS DIURNO																											
/N = 12 HS NOTURNO			/FN = FALTA 12 HS NOTURNO						A = 18 HS						FA = FALTA 18 HS																											
DN = 24 HS																																										



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: OUTUBRO 2022

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	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	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	S						T	Q	Q	S	S	D	S		
1	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.	NUVECIS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
1	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.	NUVECIS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.	NUVECIS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475747	CRED.	NUVECIS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:							0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:							1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:							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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala do Laboratório

Mês de Referência: OUTUBRO 2022

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	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	S													
1 ERIKÁ VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD															
2 FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS		SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
3 LUCIMAR OLEGARIO DOS SANTOS	TÉC. ENFERMAGEM	1502310	1546165	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
4 MARIA JADNA BENTO DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1385135-2	1013867	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
5 VALERIA NEVES RAMOS	TÉC. ENFERMAGEM	1378228-2	1021302	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
6 VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
7 VIVIANE ROSA DE OLIVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	1410512	0764	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1	2	1	1	1	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	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					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	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:					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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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	31	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	S														
1 MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
2 MARLI BARBOSA DE SANTANA	TEC. LABORATÓRIO	14110229	1125	CRED.		SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3 EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4 THIAGO MACIEL REGO	TEC. LABORATÓRIO	996777-1	0551	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1	2	1	1	2	2	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	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:					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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:		
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	MS - Ministério da Saúde
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	HO - HOME OFFICE
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: **NOROESTE**

Unidade: **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

Escala da Radiologia

Mês de Referência: **OUTUBRO 2022**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	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	S					
1	FABIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Téc. em Radiologia	00854T	618519-1	SMS					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD									
2	FERNANDO JEOVA LUZ VIEIRA	Téc. em Radiologia	00113N	724262-1	SMS				SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD											
3	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS						SD	SD				SD	SD	SD	SD					SD	SD	SD	SD														
4	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES				SD	SD																															
5	JORDAN SOUZA SANTOS	Téc. em Radiologia	05189T	1437224	Cred.		SD							SD	SD				SD	SD														SD							
6	PATRICIA CASTRO DA SILVA	Téc. em Radiologia	00178N	1139509	Cred.	SD		SD					SD													SD		SD						SD	SD	SD					
7	BRUNNO LUIZ BARCELLOS FARINELLI	Téc. em Radiologia	05119T	1437119	Cred.			SD							SD							SD																			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1				

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	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	S					
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS		SN			SN				SN						SN							SN									SN					
2	BRUNNO LUIZ BARCELLOS FARINELLI	Téc. em Radiologia	05119T	1437119	Cred.	SN							SN							SN						SN									SN						
3	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS			SN			SN				SN			SN							SN													SN			
4	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS				SN			SN						SN							SN																
5	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS				SN	SN						SN	SN								SN																
6	SERGIO BERIGO DE CARVALHO	Téc. em Radiologia	00334T	694193-1	SMS																																				
7	WILMS GOMES DA SILVA	Téc. em Radiologia	01043T	652270-1	SMS			SN			SN				SN			SN						SN				SN										SN			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2				

Lic. Méd. por tempo indeterminado

OBSERVAÇÃO:

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

Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
Escala da Odontologia	Mês de Referência: OUTUBRO 2022

Diurno																																																
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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	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	S												
1	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS		SD		SD						SD					SD			SD					SD							SD													
2	MARIA APARECIDA SILVA	Cir. Dentista	176028-1	1840	SMS						SD		SD					SD			SD												SD		SD													
3	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS	SD		SD						SD	SD													SD	SD									SD										
4	TATIANA VIEIRA TRINDADE MACHADO	Cir. Dentista	972347-1	6521	SMS					SD		SD					SD											SD				SD		SD														
5	MARIA DAS GRAÇAS DE JESUS BRITO	T.H.D.	89044-1	317	SMS		SD			SD			SD				SD			SD			SD					SD			SD				SD													
6	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS		SD			SD			SD				SD			SD			SD					SD			SD				SD													
7	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS			SD			SD			SD					SD			SD							SD							SD												
8	FERNANDA CRISTINA MORAIS	A.C.D	895261-1	2714	SMS	SD			SD			SD				SD				SD			SD					SD			SD				SD					SD								
9	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS	SD			SD			SD				SD				SD			SD					SD			SD				SD					SD								
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						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	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2

OBSERVAÇÃO:

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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Multiprofissional Mês de Referência: OUTUBRO 2022

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	CHT	SHM	SHA	SHT	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							
1	PATRICIA REGINA MARQUES CORREA	ASS. SOCIAL	3442	563595-1	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV							
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						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	0					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1						

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIA DE MORAIS
Escala da Farmácia	Mês de Referência: OUTUBRO 2022

Diurno																																																
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	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	S												
1	LARISSA ARAUJO BORGES	Farmacêutico	8342	1312162-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD														
2	FRANCIELLY BATISTA CONCEIÇÃO	Farmacêutico	17547	1501321	CRED.			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD														
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD																														
1	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Adm. Farmácia	-	728292-1	SMS	FÉRIAS 14/09/2022 A 13/10/2022														SD			SD			SD			SD			SD			SD													
2	ADVA MAGALHAES PORTO TAVARES	Adm. Farmácia	-	719234-1	SMS	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	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0								
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	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	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	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	S														
1	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutico	17168	1501321	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
2	THIAGO OLIVEIRA GOMES	Farmacêutico	17035	1507060	CRED.			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
3	MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	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	2	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		
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	DZ - Jornada de 10 horas.
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE **Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**
Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: OUTUBRO 2022**

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	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	S					
1	DIVINA VALQUIRIA DA SILVA COUTO	EPIDEMIOLOGIA	1281127-1	SMS			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/					
2	EDER PEREIRA DE PAULA	RECEPÇÃO GERAL	1487574	COMIS			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/					
3	JUCELIO PEREIRA DA COSTA	LAVANDERIA	1019872-1	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM					

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	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	S					
1	CARMEM LÚCIA V. DA PAIXÃO	RECEPÇÃO GERAL	1055135-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	CLEUSA CAROLINA DA SILVA	ALMOXARIFADO	199648-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	OTAVIO AUGUSTO G. BARCELOS	NIR	1042475-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	ROSIMEIRE ALVES DE MORAIS	ALMOXARIFADO	679399-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	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	S																																	
1	DEUZUINA FERNANDES DA COSTA	RECEPÇÃO LAB.	970786-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																					
2	INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES	NIR	718378-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																					
3	VANIZIA PIRES FABIANO	RECEPÇÃO GERAL	720119-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																					
4	LEIDA HELENA DE PAULA JESUS	LAVANDERIA	680001-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																					
5	LEONIRIA ALVES GUEDES	ALMOXARIFADO	677981-1	SMS	LICENÇA POR TEMPO INDETERMINADO																																																															
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							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0																																		

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	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	S					
1	ELAINE JOSE SOARES	RECEPÇÃO GERAL	637319-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	KASSIA VAZ SILVA	NIR	716871-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	MARIA DE LOURDES SILVA BATISTA	LAV / COPA	1002287-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	MARIA SOARES FRANCISCO	RECEP. LAB.	714216-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	LEONILDA SOUSA ARAUJO	ALMOXARIFADO	1002066-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					5			5			5			5			5			5			5			5			5			5								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
Escala do Apoio Administrativo	Mês de Referência: OUTUBRO 2022

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	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	S						
1	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	RECEP. URGÊNCIA	680729-1	SMS		SN			SN			SN			SD			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	NIR	720151-1	SMS		SN			SN			SN			SD			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	REILA MARCIA PARREIRA DOS SANTOS	RECEP. LAB.	1021648-2	SMS		SN			SN			SN			SD			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	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	S							
1	ALESSANDRA BORGES DA CRUZ CORRÊA	RECEP. LAB.	532380-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	CELMA BORGES	NIR	1020145-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	DIVINALUCI DA SILVA	RECEP. URGÊNCIA	945412-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	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	S								
1	BEATRIZ DE OLIVEIRA DANTAS DOS SANTOS	RECEP. LAB.	1113380-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	IVANILDE DE FÁTIMA F. CUNHA ROSA	RECEP. URGÊNCIA	734993-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	EDILENE SOBREIRA MOTA	NIR	618845-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	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
CAIS Cândida de Morais

MEMORANDO Nº 293/2022

Segue em anexo, a escala da Urgência retificada, referente ao mês de outubro de 2022.

Goiânia, 05 de outubro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Vanusa de Araujo, Técnica em Saúde**, em 05/10/2022, às 14:15, 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 **0497144** e o código CRC **EC9E5C17**.

Av. Perimetral Norte esquina com Rua 8, Quadra 9B
- Bairro Cândida de Morais
CEP 74463-330 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 22.29.000017741-3

SEI Nº 0497144v1