



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário : Noroeste **Unidade: CAIS Cândida de Moraes**

Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: DEZEMBRO 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		
				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	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	RECEP. URGÊNCIA	680729-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
2	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	NIR	720151-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
3	REILA MARCIA PARREIRA DOS SANTOS	RECEP. LAB.	1021648-2	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		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		2		2		2		2		2		2		2		2	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				1		1		1		1		1		1		1		1		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		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		
				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	ALESSANDRA BORGES DA CRUZ CORRÊA	RECEP. LAB.	532380-2	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		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		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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				2		2		2		2		2		2		2		2		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		1		1		1		1		1		1		1		1	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				0		0		0		0		0		0		0		0		0		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	
				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	BEATRIZ DE OLIVEIRA DANTAS DOS SANTOS	RECEP. LAB.	1113380-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		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		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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		1		1		1		1		1		1		1	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					1		1		1		1		1		1		1		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		0		0		0		0		0		0		0	

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

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

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: NOVEMBRO 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									
							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	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.	NUVECIS	SD				SD					SD					SD			SD																											
1	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.	NUVECIS			SD								SD	SD							SD																										
2	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.	NUVECIS				SD			SD															SD																							
2	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475747	CRED.	NUVECIS	SD				SD																			SD																					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:							1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	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	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1	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								
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					INJ – 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

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

Distrito Sanitário: NOROESTE **Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

Escala Multiprofissional **Mês de Referência: DEZEMBRO 2022**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	CHT	SHM	SHA	SHT	SHT				
						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	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	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	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0					

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

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

Distrito Sanitário : Noroeste **Unidade: CAIS Cândida de Moraes**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: DEZEMBRO 2022**

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	LARISSA ARAUJO BORGES	Farmacêutico	8342	1312162-1	SMS	SD			SD			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			SD			SD								
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
1	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Adm. Farmácia	-	728292-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			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										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	1	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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						

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutico	17168	1501321	SMS			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												
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	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					

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	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

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

Distrito Sanitário: **NOROESTE** Unidade: **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

Escala do Laboratório Mês de Referência: **DEZEMBRO 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													
					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 ERIKÁ VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS	SD			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			FÉRIAS 10/12/2022 A 08/01/2022																																							
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			SD														
5 VALERIA NEVES RAMOS	TÉC. ENFERMAGEM	1378228-2	1021302	CRED.	SD			SD			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			SD			SD											
7 VIVIANE ROSA DE OLIVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	1410512	0764	CRED.			SD			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:					2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	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						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					1	1	2	1	1	1	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	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						

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																					
					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 MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FÉRIAS 17/12/2022 A 31/12/2022																																			
2 MARLI BARBOSA DE SANTANA	TEC. LABORATÓRIO	14110229	1125	CRED.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SD																							
3 EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS		SN			SN			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			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	0												
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	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											
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	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	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**

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

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Médica URGÊNCIA

Mês de Referência: DEZEMBRO 2022

DIURNO																																													
	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					
						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	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.							SD						SD							SD																				
2	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	Generalista	29767	1503014	Cred.		SD							SD						SD							SD										SD								
3	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Clinico Geral	27568	1448692	Cred.	SD						SD		SD											SD		SD									SD		SD							
4	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	Cred.					SD								SD																											
5	GABRIEL NOGUEIRA SILVA	Generalista	29331		Cred.			SD	SD														SD	SD															SD						
6	GUSTAVO SANTOS JESUS DE SOUSA	Clinico Geral	27786	1458205	Cred.	SD												SD		SD																									
7	JACKELINE PEREIRA DA SILVA	Generalista	26358	1434209	Cred.				SD																																				
8	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Clinico Geral	28414	1463144	Cred.		SD											SD																											
9	MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	Generalista	29394	1505297	Cred.									SD																															
10	MATHEUS DE OLIVEIRA CARDOSO	Clinico Geral	28007	1454242	Cred.				SD	SD																																			
11	NICOLE PIMENTEL FERREIRA	Clinico Geral	28886	1467085	Cred.	SD																																							
12	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.				SD																																				
13	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Clinico Geral	27352	1441620	Cred.	SD																																							
14	THALITA OLIVEIRA SILVANO AMARAL	Generalista	29294	1476238	Cred.		SD																																						
TOTAL DE CLÍNICOS:						4	1	0	1	2	3	1	4	0	0	1	2	3	1	4	1	0	1	2	3	1	4	0	0	1	2	3	1	4	1	0									
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	0	0	0				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						0	2	2	2	0	1	2	0	3	1	1	0	1	2	0	2	2	2	0	1	2	0	3	1	1	0	1	2	0	2	2									
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	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																																													



Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Médica URGÊNCIA

Mês de Referência: DEZEMBRO 2022

NOTURNO																														CHT	SHM	SHA	SHT									
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			
					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	ANDREZA SOBRAL FREITAS	Clinico Geral	26853	1436821-01	Cred.				SN	SN						SN	SN					SN	SN						SN	SN												
2	CAMILLA SILVA ARAUJO	Clinico Geral	28000	1453653-01	Cred.					SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
3	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300-02	Cred.		SN							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									SN	SN					
6	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352-03	Cred.						SN																										SN					
7	GUILHERME RODRIGUES DE BRITO	Clinico Geral	26776	1436800-01	Cred.			SN		SN						SN		SN											SN		SN									SN		
8	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Clinico Geral	28414	1463144-02	Cred.										SN																											
9	KELLY MORGANA MENDES SILVA	Clinico Geral	26818	1436694-04	Cred.						SN	SN													SN	SN													SN			
10	MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	Generalista	29394	1505297	Cred.	SN																																	SN			
11	NICOLE PIMENTEL FERREIRA	Clinico Geral	28886	1467085	Cred.		SN								SN													SN												SN		
12	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Clinico Geral	26306	1439758-01	Cred.	SN			SN								SN				SN					SN				SN								SN				
13	WANDERSON ANTONIO C. DA SILVA TEIXEIRA	Generalista	27631	1453483-03	Cred.	SN			SN							SN				SN						SN				SN								SN				
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:						1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	1	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	0	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2	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	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																																										

Distrito Sanitário: NOROESTE **Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

Escala da Odontologia **Mês de Referência: DEZEMBRO 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								
						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	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS			SD			SD					SD		SD						FE				FE			FE																		
2	MARIA APARECIDA SILVA	Cir. Dentista	176028-1	1840	SMS	SD							SD		SD					SD		SD					SD	SD							SD														
3	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS				SD	FE				FE									FE	FE							SD							SD											
4	TATIANA VIEIRA TRINDADE MACHADO	Cir. Dentista	972347-1	6521	SMS		SD					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				SD				SD											
6	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD											
7	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS		SD			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE				FE				FE										
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													
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						2	1	2	2	1	1	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	1	2	2	0	2	2	1	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	1	1

OBSERVAÇÃO: ODONTÓLOGO RULFO CABRINI FÉRIAS 05/12/2022 A 19/12/2022/ EDUARDI RENAN FÉRIAS 20/12/2022 A 03/01/2023

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	

Distrito Sanitário: **NOROESTE**

Unidade: **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

Escala da Radiologia

Mês de Referência: **DEZEMBRO 2022**

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	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																																						
3	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS							SD	SD						SD	SD																							
4	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD															
5	JORDAN SOUZA SANTOS	Téc. em Radiologia	05189T	1437224	Cred.				SD	SD					SD																												
6	PATRICIA CASTRO DA SILVA	Téc. em Radiologia	00178N	1139509	Cred.			SD								SD																											
7	BRUNNO LUIZ BARCELLOS FARINELLI	Téc. em Radiologia	05119T	1437119	Cred.					SD																																	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1					

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS				SN																																			
2	BRUNNO LUIZ BARCELLOS FARINELLI	Téc. em Radiologia	05119T	1437119	Cred.			SN								SN												SN																
3	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS	SN				SN						SN	SN																											
4	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS		SN																			SN																		
5	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS																																							
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																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1					

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	



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Morais

MEMORANDO Nº 342/2022

Venho informar por meio deste que segue as **ESCALAS DA URGÊNCIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2022** da Unidade: **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS em PDF**, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando, conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 24 de novembro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Vanusa de Araujo, Técnica em Saúde**, em 24/11/2022, às 12:14, 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 **0696547** e o código CRC **5A772E69**.

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

Referência: Processo Nº 22.29.000023539-1

SEI Nº 0696547v1