





Distrito Sanitário : Noroeste

Unidade: CAIS Cândida de Moraes

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: ABRIL 2023

**PLANTÃO 12X36**

	Nome do Profissional	Categoria	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	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									
1	ALESSANDRA BORGES DA CRUZ CORRÊA	Assistente Administrativo/ NIR	532380-2	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
2	REILA MARCIA PARREIRA DOS SANTOS	Assistente Administrativo / NIR	1021648-2	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
3	BEATRIZ DE OLIVEIRA DANTAS DOS SANTOS	Assistente Administrativo / NIR	1113380-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1							

**Noturno - Plantão A**

	Nome do Profissional	Categoria	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	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									
1	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	680729-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	720151-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						

**Noturno - Plantão B**

	Nome do Profissional	Categoria	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	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								
1	CELMA BORGES	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	1020145-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	DIVINALUCI DA SILVA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	945412-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	LÚCIA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	683965-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

**Noturno - Plantão C**

	Nome do Profissional	Categoria	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	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									
1	IVANILDE DE FÁTIMA F. CUNHA ROSA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	734993-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	EDILENE SOBREIRA MOTA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	618845-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	JULLYANA NUNES GABRIEL	Apoio Administrativo/RECEP. GERAL	1108018	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>						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

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

Table with columns for professional details (Nome, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo) and a grid for 30 days (1-30) with shifts (S, D, Q, T) and summary rows for ENFERMEIROS and TÉCNICOS DE ENFEMAGEM. Includes three plantão sections (A, B, C).



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Table with columns for professional details (Nome, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo) and a 30-day attendance grid (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) for three shifts: Noturno - Plantão A, Noturno - Plantão B, and Noturno - Plantão C. Includes summary rows for 'TOTAL DE ENFERMEIROS' and 'TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM'.

Distrito Sanitário: NOROESTE						Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS																																					
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: ABRIL 2023																																					
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																																											
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	D	
1	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468	CRED.		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD										
3	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475747	CRED.			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.		SD						SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD	SD								
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:</b>						1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	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		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:</b>						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																											
/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 diurna			CME - Central de Material e Esterilização																																						
HV - Horizontal Vespertino		CN - Complementação noturna			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: ABRIL 2023**

**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	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								
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											
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	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 Morais**

**Escala da Farmácia** **Mês de Referência: ABRIL 2023**

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	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					
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			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					
2 ADVA MAGALHAES PORTO TAVARES	Adm. Farmácia	-	719234-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3 ADRIANA JORGE MARINHO MARTINS	Acessor especial/FARMACIA	-	-	COMIS			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	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	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					
1 AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutico	17168	1501321	SMS		SN	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			SN				
3 MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	CRED.			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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**

**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: ABRIL 2023
-----------------------	-------------------------------

**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	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									
1	ERIKÁ VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	MARIA JADNA BENTO DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1385135-2	1013867	CRED.		SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	VALERIA NEVES RAMOS	TÉC. ENFERMAGEM	1378228-2	1021302	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD										
5	VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
6	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-1	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD											
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						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					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	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																																	
1	MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS			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																																	
3	EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																																
4	THIAGO MACIEL REGO	TEC. LABORATÓRIO	996777-1	0551	SMS	<b>FÉRIAS ATÉ 14/04/2023</b>																																	SN			SN																										
5	VIVIANE ROSA DE OLIVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	1410512	0764	CRED.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																															
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																														
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2																														
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																												
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																												

<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
/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: ABRIL 2023

Table with columns for professional name, specialty, CRM, matriculation, and a 30-day grid for attendance (S, D, Q, T) and absence (SD). Includes summary rows for total professionals and absence categories (QM, QV, SN, /N, DN).



**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: ABRIL 2023**

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							
					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							
1	ANDREZA SOBRAL FREITAS	Clinico Geral	26853	1436821-01	Cred.		SN	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						
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								SN										
7	GUILHERME RODRIGUES DE BRITO	Clinico Geral	26776	1436800-01	Cred.	SN		SN					SN		SN					SN		SN				SN		SN							SN						
8	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Clinico Geral	28414	1463144-02	Cred.	SN														SN																SN					
9	KELLY MORGANA MENDES SILVA	Clinico Geral	26818	1436694-04	Cred.				SN	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						SN				
13	WANDERSON ANTONIO C. DA SILVA TEIXEIRA	Generalista	27631	1453483-03	Cred.		SN				SN				SN					SN				SN			SN				SN						SN				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:</b>						2	2	2	3	3	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				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>						0	1	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

**Distrito Sanitário: NOROESTE**

**Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

**Escala da Odontologia**

**Mês de Referência: ABRIL 2023**

**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	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									
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					FE							FE		FE				FE							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													
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												
9	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS			SD			SD			SD					SD			SD				SD						SD												
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1								
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1					

**OBSERVAÇÃO:**

<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CD- Cirurgião dentista</b>
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	<b>TSB- Técnico em saúde bucal</b>
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	<b>ASB- Auxiliar de Saúde Bucal</b>
<b>FE – Férias</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>	<b>X - Sem profissional escalado</b>
<b>F – Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	



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

Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
Escala da Radiologia	Mês de Referência: ABRIL 2023

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	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													
1	FABIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Téc. em Radiologia	00854T	618519-1	SMS						FÉRIAS 06/04/2023 A 25/04/2023																																					
2	FERNANDO JEOVA LUZ VIEIRA	Téc. em Radiologia	00113N	724262-1	SMS				SD	SD						SD	SD																															
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																														
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	SD																																				
7	BRUNNO LUIZ BARCELLOS FARINELLI	Téc. em Radiologia	05119T	1437119	Cred.		SD	SD													SD																											
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2											

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	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																										
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS		SN							SN			SN				SN																																								
2	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS			SN			SN								SN		SN								SN																																
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS				SN			SN													SN	SN				SN																															
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS				SN				SN																																																
5	SERGIO BERIGO DE CARVALHO	Téc. em Radiologia	00334T	694193-1	SMS	Lic. Méd. por tempo indeterminado																																																							
6	WILMS GOMES DA SILVA	Téc. em Radiologia	01043T	652270-1	SMS	SN					SN						SN																																												
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1																									

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	
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 105/2023

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DA URGÊNCIA** referente ao **MÊS DE ABRIL de 2023** da Unidade **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS em PDF**, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Atenciosamente

Goiânia, 01 de março de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Vanusa de Araujo, Coordenadora Geral**, em 01/03/2023, às 10:15, 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 **1202065** e o código CRC **93288096**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000007949-2

SEI Nº 1202065v1