



**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: AGOSTO 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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													
1	ALESSANDRA BORGES DA CRUZ CORRÊA	Assistente Administrativo / Direção	532380-2	SMS	SN		SN		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		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		SN		SN								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
					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											
1	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	680729-1	SMS	FE			FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MÁRIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	720151-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					1			1			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																																
					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																																					
1	CELMA BORGES	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	1020145-1	SMS	FÉRIAS 02/08/2023 A 31/08/2023																																																																			
2	DIVINALUCI DA SILVA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	945412-1	SMS		SN			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			SN																																	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2																														
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0																														
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
					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												
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										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							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 diurna	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: AGOSTO 2023																																							
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matrícula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468	CRED.	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																				
1	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.	SD				SD				SD			SD							SD			SD																		
2	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.			SD			SD					SD		SD		SD					SD																				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	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
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: AGOSTO 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	31	CHT	SHM	SHA	SHT	SHT			
						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								
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	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	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	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

OBSERVAÇÃO:

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



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: AGOSTO 2023**

Diurno																																																																			
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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																											
					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																																
1 FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																
2 VALERIA NEVES RAMOS	TÉC. ENFERMAGEM	1378228-2	1021302	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																
3 VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																															
4 FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-1	CRED.	SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																															
5 ERIKÁ VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS	Férias 26/07/23 à 24/08/23																																																														
6 GUIOMAR MENDES RODRIGUES	TEC. LABORATÓRIO	462080-2	0338	SMS			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																									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					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	1	1	1	1	1																										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					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 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																								

Noturno																																																																			
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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																											
					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																																
1 MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																													
2 MARLI BARBOSA DE SANTANA	TEC. LABORATÓRIO	14110229	1125	CRED.	Licença Médica por tempo indeterminado																																																														
3 EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																												
4 VIVIANE ROSA DE OLIVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	1410512	0764	CRED.		SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																												
5 THIAGO MACIEL REGO	TEC. LABORATÓRIO	996777-1	0551	SMS			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																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					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	2	2	2																									
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																								
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																							

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: AGOSTO 2023

DIURNO

Table with columns: Nome do Profissional, Especialidade, CRM, Matrícula, Vínculo, and days 1-31 with sub-columns T, Q, S, D. Rows include professionals like ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA, DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES, etc.

TOTAL DE CLÍNICOS: 3 1 4 1 1 0 2 3 2 4 2 2 0 2 3 1 4 1 1 0 2 3 2 4 2 2 0 2 3 1 4
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS: 1 3 0 3 3 4 2 1 2 0 2 1 3 2 1 3 0 3 3 4 2 1 2 0 2 1 3 2 1 3 0
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS: 0
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA: 0

QM = 4 HS MATUTINO FQM = FALTA 4 HS MATUTINO /FM = FALTA 6 HS MATUTINO
QV = 4 HS VESPERTINO FQV = FALTA 4 HS VESPERTINO /FV = FALTA 6 HS VESPERTINO
SN = 6 HS NOTURNO FSN = FALTA 6 HS NOTURNO /FD = FALTA 12 HS DIURNO
/N = 12 HS NOTURNO /FN = FALTA 12 HS NOTURNO 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 Médica URGÊNCIA **Mês de Referência: AGOSTO 2023**

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			
						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							
1	ARMANI GONTIJO PLACIDO DI ARAUJO	Clinico Geral	31620	-	Cred.				SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN													
2	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS		SN							SN							SN							SN								SN							
3	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	Generalista	31619	1533452	Cred.						SN							SN							SN								SN										
4	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.				SN						SN								SN							SN													
5	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Clinico Geral	3159	1526146	Cred.			SN							SN								SN						SN									SN					
6	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clinico Geral	3261	665916	Cred.	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN							SN	SN							
7	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clinico Geral	3261	665916	Cred.			SN	SN							SN	SN						SN	SN					SN	SN							SN						
8	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS									SN													SN																
9	GUILHERME RODRIGUES DE BRITO	Clinico Geral	26776	1436800	Cred.					SN		SN					SN		SN					SN		SN				SN		SN											
10	JACKELINE PEREIRA DA SILVA	Generalista	26358	1434209	Cred.	SN							SN		SN					SN							SN		SN							SN							
11	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Clinico Geral	28414	1463144	Cred.					SN														SN																			
12	KELLY MORGANA MENDES SILVA	Clinico Geral	26818	1436694	Cred.	SN	SN						SN	SN							SN	SN					SN	SN									SN	SN					
13	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.						SN	SN							SN	SN						SN	SN								SN	SN							
14	RICARDO RABELO AGUILAR	Clinico Geral	28955	1546740	Cred.							SN								SN						SN											SN						
15	WANDERSON ANTONIO C. DA SILVA TEIXEIRA	Generalista	27631	1453483	Cred.			SN							SN										SN			SN											SN				
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:						2	2	2	2	3	0	2	2	3	1	2	3	0	2	2	2	2	2	2	3	0	2	2	3	1	2	3	0	2	2	2	2	2					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						1	1	1	1	0	3	1	1	0	2	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	0	3	1	1	0	2	1	0	3	1	1	1	1	1				
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 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						/FM = FALTA 6 HS MATUTINO																																		
QV = 4 HS VESPERTINO			FQV = FALTA 4 HS VESPERTINO						/FV = FALTA 6 HS VESPERTINO																																		
SN = 6 HS NOTURNO			FSN = FALTA 6 HS NOTURNO						/FD = FALTA 12 HS DIURNO																																		
/N = 12 HS NOTURNO			/FN = FALTA 12 HS NOTURNO						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: AGOSTO 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS					SD		SD						SD						SD						SD		SD										
2	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS	SD											SD		SD							SD				SD				SD								
3	TATIANA VIEIRA TRINDADE MACHADO	Cir. Dentista	972347-1	6521	SMS		FE								SD		SD					SD					SD									SD						
4	MARIA APARECIDA SILVA	Cir. Dentista	176028-1	1840	SMS				SD							SD					SD				SD				SD								SD					
1	MARIA DAS GRAÇAS DE JESUS BRITO	T.H.D.	89044-1	317	SMS	SD			SD						SD					SD				SD				SD							SD			SD				
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS	FE			SD						SD					SD				SD				SD									SD			SD		
3	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS		SD			SD						SD					SD				SD				SD								SD			SD		
4	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS			SD			SD						SD				SD				SD				SD									SD			SD	
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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	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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
Escala da Radiologia	Mês de Referência: AGOSTO 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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									
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	Téc. em Radiologia	07060-T	147275-1	SMS		SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD				SD			SD										
2	FABIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Téc. em Radiologia	00854T	618519-1	SMS			SD	SD						SD	SD						SD			SD			SD	SD									SD							
3	FERNANDO JEOVA LUZ VIEIRA	Téc. em Radiologia	00113N	724262-1	SMS	LC						SD	SD								FE		FE					FE				FE			FE		FE								
4	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS	SD						SD	SD						SD	SD															SD	SD									
5	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES		SD	SD						SD	SD							SD					SD	SD										SD	SD						
6	PATRICIA CASTRO DA SILVA	Téc. em Radiologia	00178N	1139509	Cred.					SD	SD						SD	SD									SD	SD									SD								
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						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											
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS		SN				SN			SN				SN			SN				SN					SN	SN					SN											
2	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN						SN												
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS				SN	SN				SN								SN							SN											SN							
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS	SN	SN													SN																					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																													
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1				

OBSERVAÇÃO:

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Morais

MEMORANDO Nº 334/2023

Venho por meio deste informar, que segue as Escalas da Urgência do mês de **AGOSTO 2023**, da Unidade CAIS CÂNDIDA DE MORAIS: (APOIO ADMINISTRATIVO, FARMÁCIA, EQUIPE MULTI , ODONTOLOGIA, RADIOLOGIA, LABORATÓRIO, ENFERMAGEM E MÉDICA), dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 30 de junho de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Kézia Valério Couto**,
Coordenadora Técnica, em 30/06/2023, às 09:43, 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
2016322 e o código CRC **CC990804**.

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