



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: MARÇO 2024

					DIURNO																																					
Nº	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	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	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS			SD														SD																		SD		
2	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.						SD							SD							SD												SD					
3	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Clinico Geral	3159	1526146	Cred.			SD						SD								SD							SD										SD			
4	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	Generalista	29767	1503014	Cred.	SD								SD							SD																SD					
5	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Clinico Geral	27568	1448692	Cred.					SD															SD		SD									SD						
6	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS				SD																																	
7	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Clinico Geral	28414	1463144	Cred.					SD																																
8	LUCAS FELIPE SILVA PINA	Generalista	30909	1523562	Cred.				SD																																	
9	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.			SD			SD														SD														SD			
10	RENATA GARCIA DI NAPOLI	Generalista	29334	1484265	Cred.	SD	SD		SD													SD	SD		SD													SD	SD			
11	RICARDO RABELO AGUIAR	Clinico Geral	28955	1546740	Cred.						SD																															
12	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Clinico Geral	27352	1441620	Cred.						SD	SD																														
13	THALITA OLIVEIRA SILVANO AMARAL	Generalista	29294	1476238	Cred.	SD					SD																															
14	WHAIINE ARANTES DE MIRANDA	Generalista	23607	1090461	SMS			SD																															SD			
15	UDELSON ALVES GEMHA	Generalista	18440	1536796	SMS			SD	SD																														SD	SD		
TOTAL DE CLÍNICOS:						0	1	0	1	2	2	2	1	2	0	1	2	1	2	0	1	0	1	2	2	2	1	2	0	1	2	1	2	0	1	2	0	1	0			
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						3	3	3	2	1	2	0	2	1	2	2	1	3	0	3	3	3	2	1	2	0	2	1	2	2	1	3	0	3	3	3						
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	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 **Mês de Referência: MARÇO 2024**

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	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	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS					SN						SN							SN									SN													
2	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	Generalista	31619	1533452	Cred.			SN						SN							SN								SN												SN				
3	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.	SN						SN							SN							SN									SN										
4	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Clinico Geral	3159	1526146	Cred.						SN							SN							SN										SN										
5	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clinico Geral	3261	665916	Cred.					SN		SN												SN		SN										SN	SN								
6	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clinico Geral	3261	665916	Cred.	SN						SN	SN						SN	SN							SN	SN								SN	SN								
7	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS						SN													SN																					
8	GUILHERME RODRIGUES DE BRITO	Clinico Geral	26776	1436800	Cred.		SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN		SN								SN						
9	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Clinico Geral	28414	1463144	Cred.		SN														SN																			SN					
10	KELLY MORGANA MENDES SILVA	Clinico Geral	26818	1436694	Cred.					SN	SN													SN	SN																				
11	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.			SN	SN																				SN		SN										SN				
12	RICARDO RABELO AGUILAR	Clinico Geral	28955	1546740	Cred.				SN																																				
13	THAYS FERREIRA GUIMARAES	Clinico Geral	24735		Cred.	SN														SN	SN																	SN	SN						
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:						2	2	0	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	3	2	2	0	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	2	3	2	2	0								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						1	0	2	1	0	1	0	1	0	2	1	0	1	0	1	0	2	1	0	1	0	1	0	2	1	0	1	0	1	0	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	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	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 Enfermagem

Mês de Referência: MARÇO 2024

Diurno - Plantão A

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	KARLA BETÂNIA BERNARDES	ENF	71838	690147-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	IDELMA PORTO DE OLIVEIRA	ENF	659908	1452037	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475797-1	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	CLEIDE MANZAN MARQUES	TE	75673	982431-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	DAIANE DOS SANTOS DE OLIVEIRA	TE	108303	1535048	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	DYONES DA SILVA	TE	1428078	1475576	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	DIVINA FERNANDES DA COSTA MARTINS	TE	289892	109462-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	KEILY ROSE BARBOSA VIEIRA BASTOS	TE	229670	1209604-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	MARIA BARBARA ROSA OLIVEIRA	TE	402017	1000551-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	1105361-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8	SIMONE DUARTE DE LIMA	TE	60852	1091549-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8							

Diurno - Plantão B

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD									
2	SANDRA APARECIDA IVO	ENF	67715	465208-3	SMS	LIC. MÉDICA 07/02 A 07/03/2024			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	JOSÉ AUGUSTO BASTOS MOREIRA	ENF	625646	1475800	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	ARIADINI DA SILVA BORGES	TE	197031	1033298-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	DIEGO SOUZA DE ALMEIDA	TE	400560	889296-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	EDIELSON CORREIA TRISTAO	TE	149933	652890-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	EDINA BERNARDES FRANCO	TE	250496	759279-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-1	CRED.		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	REGINA CELIA CARRIJO	TE	527275	1001523-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	VERONICE PEREIRA DAS NEVES	TE	83752	534730-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7							

Diurno - Plantão C

	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	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								
1	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	MARCIA HELENA DA SILVA RODRIGUES	ENF	59614	495433-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
1	ANGELITIA DIVINA DA SILVA	TE	107010	980811-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	CELIA APARECIDA RIBEIRO VALVERDE	TE	1502753	1446690-1	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	DANIELLE SANTOS ARAUJO	TE	1673906	1306995	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	LIDIANE DA SILVA SANTOS	TE	782322	1475193-1	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
5	IDE ALVES TRINDADE	TE	40998	434213-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
6	PATRICIA FREITAS BARBOSA	TE	1510138	1473476	CRED.			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
7	TATHIANE MENDANHA DE OLIVEIRA SANTOS	TE	1528217	1507672	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD									
8	VALERIA NEVES RAMOS	TE	1378228-2	1021302	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	VANY DE ARAUJO MOURA	TE	1588149	1473085	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8						



Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Enfermagem

Mês de Referência: MARÇO 2024

Noturno - Plantão C

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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										
1	DEBORA PEREIRA ROSA VIEIRA	ENF		781614	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	BEIB ALVES DE SIQUEIRA	ENF	170423	899330-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	EVA MARIA RIBEIRO	ENF	456258	770140-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	MÁRIA LEILA GOMES	ENF	135491	1039008-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	ANDREA DA SILVA BRITO	TE	89405	892432-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	CLAUDIA GONÇALVES PRADO	TE	444945	1092146-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	DENISE GONÇALVES NUNES	TE	1000497	1000497-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	JOANITA LUCIANA BATISTA	TE	291019	970344-1	SMS	LIC. MÉDICA 11/01/2024 A 10/03/2024													SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	KALIANY MENDES JULIAO	TE	796307	1444530	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	NÚBIA RODRIGUES S. FERNANDES	TE	444945	341070	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
8	VERA LUCIA RODRIGUES	TE	54600	533297-1	SMS	LIC. MÉDICA 10/01/2024 A 09/03/2024													SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			2			2			2			2			2			3			3											
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8								

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																																
						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																																					
1	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																				
2	BLUNA DICKMANN CARDOSO	ENF	580858	1474804	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																			
1	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.	LICENÇA A MATERNIDADE																																																																			
2	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																																		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0																																	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0																																
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	1																																

OBSERVAÇÃO:

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

Mês de Referência: MARÇO 2024

Diurno																															CHT	SHM	SHA	SHT	SHT						
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						
					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						
1	JOSUÉ VEREIRA FILHO	ASS. SOCIAL	695009	SMS	SD			SD				SD							SD				SD																		
2	PATRICIA REGINA MARQUES CORREA	ASS. SOCIAL	3442	563595-1	SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM					
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
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					2	0	0	2	1	1	2	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	1					

OBSERVAÇÃO:

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

Escala da Farmácia **Mês de Referência: MARÇO 2024**

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				
					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									
1	FRANCIELLY BATISTA CONCEIÇÃO	Farmacêutico	17547	1501321	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	LARISSA ARAUJO BORGES	Farmacêutico	8342	1312162-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Adm. Farmácia	-	728292-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	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	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	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

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						
					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											
1	MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	CRED.	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	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutico	17168	1501321	CRED.			SN			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	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	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:

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

Distrito Sanitário: **NOROESTE**

Unidade: **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

Escala da Odontologia

Mês de Referência: **MARÇO 2024**

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	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	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS			SD	SD							SD																																				
2	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS		SD			SD							SD				SD																															
3	TATIANA VIEIRA TRINDADE MACHADO	Cir. Dentista	972347-1	6521	SMS	SD							SD												SD																											
4	MARIA APARECIDA SILVA	Cir. Dentista	176028-1	1840	SMS								SD		SD											SD																										
1	MARIA DAS GRAÇAS DE JESUS BRITO	T.H.D.	89044-1	317	SMS	SD				SD											SD																															
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS	SD				SD											SD																															
3	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS		SD						SD									SD																														
4	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS			SD						SD																																						
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1	1										
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	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									

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	F – Folga	CD- Complementação diurno
SD- Serviço Diurno	CHM - Carga horária do mês	CN- Complementação noturno
SN- Serviço Noturno	SHM- Saldo de horas no mês	/ – 8 horas diárias
HM – Horizontal Matutino	LC – Licença ou Atestadomédico	CHT - Carga Horária Trabalhada
HV – Horizontal Vespertino	LP- Licença Prêmio	SHT- Saldo de horas total
FE – Férias	LM - Licença maternidade	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: MARÇO 2024**

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	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	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-1	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	ERIKÁ VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-2	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:	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 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	0	1	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	1	1	1	0	1	1	1	1	0	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

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	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	FE			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			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			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
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:	1	2	1	2	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	
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
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

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



Distrito Sanitário : Noroeste
Unidade: CAIS Cândida de Moraes
Escala do Apoio Administrativo
Mês de Referência: MARÇO 2024

Table with columns for professional name, category, matriculation, link, and 31 days of the month (S/D/T/Q), plus summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Includes rows for ADRIANA JORGE MARINHO MARTINS, JUCELIO PEREIRA DA COSTA, GABRIEL FONSECA VINHAL, MARIANA RAIMUNDO DA SILVA ANDRADE, and OTAVIO AUGUSTO G. BARCELOS.

Table for Diurno - Plantão A. Similar structure to the first table, including rows for CARMEM LÚCIA V. DA PAIXÃO, DEUZUINA FERNANDES DA COSTA, KASSIA VAZ SILVA, and ROSIMEIRE ALVES DE MORAIS, plus summary rows.

Table for Diurno - Plantão B. Similar structure, including rows for INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES, VANIZIA PIRES FABIANO, LEIDA HELENA DE PAULA JESUS, and LEONIRIA ALVES GUEDES, plus summary rows.

Table for Diurno - Plantão C. Similar structure, including rows for ELAINE JOSE SOARES, MARIA DE LOURDES SILVA BATISTA, MARIA SOARES FRANCISCO, LEONILDA SOUSA ARAUJO, TEREZINHA RAMOS DA COSTA, and VERONICE DIVINA COELHO FERREIRA, plus summary rows.



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: MARÇO 2024**

PLANTÃO 12X36

Nome do Profissional	Categoria	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	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 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						
3 ELCINEI LOPES DE OLIVEIRA	Assistente Administrativo / NIR	1030990-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
4 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					
5 SEBASTIANA ENI DA PAZ DE LIMA	Assistente Administrativo / NIR	414441	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2				

Noturno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria	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	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			SN							
2 MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo/RECEP. LABORATORIO	720151-1	SMS																																	SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			2							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				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							

Noturno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria	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	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. LABORATÓRIO	683965-1	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							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				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							

Noturno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria	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	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 EDILENE SOBREIRA MOTA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	618845-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 JULLYANA NUNES GABRIEL	Apoio Administrativo/RECEP. LABORATÓRIO	1108018	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 PAULO HENRIQUE FABIANO DE ALMEIDA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	625922	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
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								

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



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

Escala da Radiologia Mês de Referência: **MARÇO 2024**

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																												
						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																																	
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	Téc. em Radiologia	07060-T	147275-1	Cred.								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																																			
3	FERNANDO JEOVA LUZ VIEIRA	Téc. em Radiologia	00113N	724262-1	SMS	LICENÇA MÉDICA POR TEMPO INDETERMINADO																																																															
4	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS				SD	SD						SD	SD																						SD																														
5	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES		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	SD																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	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			
						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								
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS			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						SN							SN						
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS		SN				SN					SN	SN															SN	SN											
5	WILMS GOMES DA SILVA	Téc. em Radiologia	01043T	652270-1	SMS				SN					SN		SN			SN																									
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1							

OBSERVAÇÃO:

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Moraes

MEMORANDO Nº 59/2024

Venho por meio deste informar que segue as ESCALAS MULTI URGÊNCIA em PDF, referente ao MÊS DE MARÇO DE 2024 do CAIS CÂNDIDA DE MORAIS: Apoio Administrativo, Farmácia, Laboratório, Equipe Multiprofissional, Radiologia, Odontologia, Enfermagem e Médica. Dou ciência e veracidade das mesmas, através deste memorando, conforme a assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 20 de fevereiro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Vivianny Moraes de Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/02/2024, às 13:52, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Rosa de Oliveira Souza, Coordenadora Técnica do Distrito Sanitário**, em 21/02/2024, às 23:46, 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 **3542921** e o código CRC **D52AD338**.

Av. Perimetral Norte esquina com Rua 8, Quadra 9B - 3524-3471
- Bairro Cândida de Moraes
CEP 74463-330 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000006642-6

SEI Nº 3542921v1