



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 2024

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	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS				SD														SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE													
2	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clínico Geral	28776	1467352	SMS					SD							SD								SD						SD																		
3	UDELSON ALVES GEMHA	Generalista	18440	1536796	SMS			SD	SD	SD												SD	SD														SD												
4	WHAINÉ ARANTES DE MIRANDA	Generalista	23607	1090461	SMS				SD							SD							SD							SD			SD																
5	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.						SD							SD							SD							SD																	
6	THAIS LIMA DOURADO	Clínico Geral	27354	1443267	Cred.					SD								SD							SD						SD																		
7	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	31159	1526146	Cred.			SD							SD								SD					SD										SD											
8	CHARBEL NASSER OBEID	Generalista	32479	-	PJ		SD																																										
9	DANIELA PEREIRA ESPANA	Generalista	32172	-	PJ					SD							SD																																
10	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	Generalista	29767	-	Cred.		SD														SD							SD								SD													
11	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Generalista	27568	-	PJ					SD	SD							SD	SD																														
12	ISADORA MONTE SARRATE VASCONCELOS	Generalista	34135	-	PJ			SD	SD						SD	SD																																	
13	ISABELLA GOMES ALVES	Generalista	15441	-	PJ									SD																																			
14	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Generalista	28414	-	PJ					SD									SD																														
15	LAURA SANTOS CRUVINEL	Generalista	-	-	PJ				SD							SD																																	
16	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	Generalista	33132	-	PJ		SD							SD																																			
17	LUCAS FELIPE SILVA PINA	Generalista	30909	-	PJ		SD			SD				SD					SD																														
18	MILENA PEREIRA DE ARAUJO OLIVEIRA	Generalista	30005	-	PJ					SD									SD																														
19	PEDRO AUGUSTO FLEURY	Generalista	13620	-	PJ					SD									SD																														
20	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	-	PJ		SD		SD					SD																																			
21	RENAN IVO HORTA DE ALVARENGA	Generalista	33633	-	PJ											SD																																	
22	RICARDO RABELO AGUIAR	Generalista	28955	-	PJ										SD																																		
23	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Generalista	27352	-	PJ		SD					SD	SD	SD						SD																													
24	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	-	PJ		SD																																										
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS GERAL						0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0										
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						4	4	4	5	5	2	4	4	4	4	4	4	4	2	3	0	0	2	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	0	0	2	0	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	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	0	0				

OBSERVAÇÃO: A Empresa H2, CNPJ : 04.189.941/0001-76 é responsável por todas informações relacionadas aos profissionais PJ.
Conforme acordo N° 03803/2024 publicado na edição do diário oficial n° 8332, de 15 de julho de 2024.pg 178 de 256. A escala dos profissionais PJ será até 15/08.

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: AGOSTO 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										
						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	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS							SN							SN							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE													
2	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clínico Geral	28776	1467352	SMS							SN														SN																								
3	UDELSON ALVES GEMRA	Generalista	18440	1536796	SMS		SN														SN																SN													
4	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	Clínico Geral	19189	124963	Cred.			SN							SN							SN							SN									SN												
5	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.		SN							SN							SN							SN										SN												
6	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clínico Geral	3261	665916	Cred.	SN	SN							SN	SN					SN	SN							SN	SN						SN	SN														
7	MARCIO DE PAULA LEITE	Generalista	132971	1180320	Cred.						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN																	
8	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	Generalista	31619	1533452	Cred.				SN							SN																																		
9	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	3159	-	PJ	SN								SN																																				
10	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	-	PJ				SN	SN						SN	SN																																	
11	CAROLINA SILVA SARTORI	Generalista	34458	-	PJ										SN																																			
12	GUILHERME RODRIGUES DE BRITO	Generalista	26776	-	PJ	SN		SN		SN								SN																																
13	JUAN FELIPE TEIXEIRA NUE	Generalista	28414	-	PJ			SN																																										
14	KEILA SOLANGE LIBERATO	Generalista	18807	-	PJ				SN		SN						SN		SN																															
15	LAÍS SILVERIO SILVA BENTO	Generalista	33053	-	PJ									SN																																				
16	MICHEL MARTINS SOARES	Generalista	28505	-	PJ										SN																																			
17	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	-	PJ				SN	SN							SN	SN																																
18	RICARDO RABELO AGUIAR	Generalista	28955	-	PJ					SN								SN		SN																														
19	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	-	PJ						SN																																							
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:						1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1													
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						2	2	2	4	4	3	2	3	2	1	4	4	3	3	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	2	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	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	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO: A Empresa H2, CNPJ : 04.189.941/0001-76 é responsável por todas informações relacionadas aos profissionais PJ. Conforme acordo n° 03803/2024 publicado na edição do diário oficial n° 8332, de 15 de julho de 2024.pg 178 de 256. A escala dos profissionais PJ será até 15/08.

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: AGOSTO 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	
						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	KARLA BETÂNIA BERNARDES	ENF	71838	690147-1	SMS	SD			SD			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			SD			SD
3	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475797-1	CRED.	SD			SD			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			SD			SD
2	DAIANE DOS SANTOS DE OLIVEIRA	TE	108303	1535048	SMS	SD			SD			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			SD			SD
4	KEILY ROSE BARBOSA VIEIRA BASTOS	TE	229670	1209604-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
5	MARIA BARBARA ROSA OLIVEIRA	TE	402017	1000551-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
6	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	1105361-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
7	SIMONE DUARTE DE LIMA	TE	60852	1091549-1	SMS	SD			SD			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			3			3
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6			6			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7

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	
						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	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	SANDRA APARECIDA IVO	ENF	67715	465208-3	SMS	SD			SD			SD			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			SD			SD			SD
1	ARIADINI DA SILVA BORGES	TE	197031	1033298-1	SMS	SD			SD			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			SD			SD
3	EDIELSON CORREIA TRISTAO	TE	149933	652890-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
4	ÉDINA BERNARDES FRANCO	TE	250496	759279-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
5	REGINA CELIA CARRIJO	TE	527275	1001523-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
6	VERONICE PEREIRA DAS NEVES	TE	83752	534730-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3	1		3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5

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	
						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	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710	CRED.			SD		SD	SD			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			SD			SD			SD
1	ANGELITÁ DIVINA DA SILVA	TE	107010	980811-1	SMS	SD			SD			SD			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			SD			SD	
3	LIDIANE DA SILVA SANTOS	TE	782322	1475193-1	CRED.			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
4	IDE ALVES TRINDADE	TE	40998	434213-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
5	PATRICIA FREITAS BARBOSA	TE	1510138	1473476	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
6	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-1	CRED.			SD			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			SD			SD	
8	VALERIA NEVES RAMOS	TE	1378228-2	1021302	CRED.			SD			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			SD			SD	
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2		1	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								9		2	9			9			9			9		1	9			9		2	1	9			9		2	9			9			9



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: AGOSTO 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								
						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	DEBORA PEREIRA ROSA VIEIRA	ENF	81672	781614	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
2	BEIB ALVES DE SIQUEIRA	ENF	170423	899330-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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	MARIA 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			FE		SN			SN			SN												
2	CLAUDIA GONÇALVES PRADO	TE	444945	1092146-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE		SN			SN			SN												
3	JOANITA LUCIANA BATISTA	TE	291019	970344-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
4	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
5	KALIANY MENDES JULIAO	TE	796307	1444530	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN											
6	NÚBIA RODRIGUES S. FERNANDES	TE	444945	341070	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
7	VERA LUCIA RODRIGUES	TE	54600	533297-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			3			4			4			4			4			4			4											
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								6		1	6			6			6			6			6	1		6			6			6			6			6											

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	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 DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.			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			SD														
1	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM			
2	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:						1	0	1	1	1	1	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	1	0	1	1													
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0														
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS 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	0	0	0

OBSERVAÇÃO: TOTAL DE ENFERMEIROS E TÉCNICOS INCLUSOS 11º PLANTÃO PARA CREDENCIADOS.

/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 Moraes**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: AGOSTO 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					
					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	FRANCIELLY BATISTA CONCEIÇÃO	Farmacêutico	17547	1501321	CRED.			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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS	SD			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			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	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1									
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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				

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	MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	CRED.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
2	THIAGO OLIVEIRA GOMES	Farmacêutico	17035	1507060	CRED.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
3	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	2	1	1	1	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							
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				

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 MORAIS
Escala da Odontologia	Mês de Referência: AGOSTO 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						
						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	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS				SD	SD						SD	SD																														
2	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS						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																												
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD																										
2	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS	FE	FE	FE	FE	SD																																					
3	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS				SD																																						
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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

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 MORAIS

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: AGOSTO 2024

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			
					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	JOSUÉ VEREIRA FILHO	ASS. SOCIAL	2123	695009	SMS	SD		SD			SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	PATRICIA REGINA MARQUES CORREA	ASS. SOCIAL	3442	563595-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					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	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



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

Escala do Laboratório	Mês de Referência: AGOSTO 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		
						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	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	SMS	FE	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	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				

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
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	0	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	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	

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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2	EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	VIVIANE ROSA DE OLIVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	1410512	0764	CRED.		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

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
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:	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		
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	1	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	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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NOROESTE Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Radiologia Mês de Referência: AGOSTO 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				
						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	DANIEL FERREIRA DE MELLO	Téc. em Radiologia	07060-T	147275-1	Cred.							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	SD									
3	FERNANDO JEOVA LUZ VIEIRA	Téc. em Radiologia	00113N	724262-1	SMS	LC	LC			LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
4	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS	FE	FE	SD		SD	SD						SD	SD					SD								SD	SD													
5	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES	FE	FE												SD	SD																								SD	
6	PATRICIA CASTRO DA SILVA	Téc. em Radiologia	00178N	1139509	Cred.					SD	SD					SD														SD		SD	SD												
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	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				
						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	FE	FE		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															
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN					SN		SN									
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS			SN			SN						SN			SN				SN			SN																		SN
5	WILMS GOMES DA SILVA	Téc. em Radiologia	01043T	652270-1	SMS	SN				SN											SN			SN			SN																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	0	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	2	2	2	2	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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário : Noroeste	Unidade: CAIS Cândida de Moraes
Escala do Apoio Administrativo	Mês de Referência: AGOSTO 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						
				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 ANA MARIA SILVA SOUZA	Apoio Administrativo/DP	716499-1	SMS		SD				SD		SD				SD		SD		SD					SD		SD				SD		SD													
2 GIZELE BRITO DOS SANTOS	Apoio Administrativo/DP	717479-1	SMS	SD				SD		SD		SD				SD		SD					SD		SD		SD				SD		SD												
3 LEONIRIA ALVES GUEDES	Apoio Administrativo/Almoxarifado	677981-1	SMS	SD				SD		SD		SD				SD		SD					SD		SD		SD				SD		SD												
4 KASSIA VAZ SILVA	Apoio Administrativo/DP	970786-1	SMS		SD				SD		SD				SD		SD		SD					SD		SD				SD		SD													
5 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		SN		SN		SN		SN		SN	
6 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		SN		SN		SN	
7 CARLOS ANDRE VILA VERDE ALVARES DA SILVA	Assistente Administrativo / NIR	708587-3	SMS	SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
8 GABRIEL FONSECA VINHAL	Acessor especial/Laboratório	1484435	COMIS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
9 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		SN		SN		SN		SN
10 REILA MARCIA PARRERA 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		SN		SN		SN
11 SEBASTIANA ENI DA PAZ DE LIMA	Trabalhador de Limpeza Urbana I	414441	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	3	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	0	4	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				2	5	0	3	2	5	2	5	2	3	0	3	0	5	2	5	2	5	0	3	2	5	2	5	2	3	0	5	2	5	2	5	0	5	2	5	2	5	0	5	0	5

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						
				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	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	680729-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN		SN		SN		SN		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			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				1			1			1			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			0		0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			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							
				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 CELMA BORGES	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	1020145-1	SMS		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															
3 LÚCIA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo/RECEP. LABORATÓRIO	683965-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2			2			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			0		0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			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								
				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 EDILENE SOBREIRA MOTA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	618845-1	SMS			SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN															
2 JULLYANA NUNES GABRIEL	Apoio Administrativo/RECEP. LABORATÓRIO	1108018	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			
3 PAULO HENRIQUE FABIANO DE ALMEIDA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	625922	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		0
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		1

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Moraes

MEMORANDO Nº 341/2024

Venho por meio deste, informar que segue as ESCALAS DA URGÊNCIA DO MÊS DE AGOSTO DE 2024 em PDF, do CAIS CÂNDIDA DE MORAIS: Apoio Administrativo, Farmácia, Laboratório, Radiologia, Equipe Multi, Enfermagem, Odontologia e Médicos. Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando, conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 19 de julho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Meire Julia Ferreira Ramos, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/07/2024, às 11:18, 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 **4679820** e o código CRC **0BAEB453**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000028032-0

SEI Nº 4679820v1