



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: NOVEMBRO 2024

DIURNO																														CHT	SHM	SHA	SHT				
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25					26	27	28	29
					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									
2	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS				SD						SD								SD							SD							
3	UDELSON ALVES GEMHA	Generalista	18440	1536796	SMS								SD	SD													SD	SD									
4	WHAINÉ ARANTES DE MIRANDA	Generalista	23607	1090461	SMS		SD	SD								SD				SD	SD										SD			SD			
5	ADRIANO BORGES DE CARVALHO FILHO	Generalista	30423	-	Cred.	SD													SD														SD				
6	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.					SD						SD							SD								SD						
7	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	31159	1526146	Cred.		SD			SD				SD			SD					SD					SD			SD				SD			
8	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	Generalista	29767	1503014	Cred.	SD				SD	SD	SD				SD	SD	SD					SD	SD	SD						SD	SD	SD				
9	DANIELA PEREIRA ESPANÃ	Generalista	32172	-	Cred.			SD	SD												SD	SD															
10	DANIELLE PEREIRA DOS SANTOS	Generalista	34681	-	Cred.		SD		SD				SD		SD					SD	SD					SD		SD						SD			
11	EDUARDO MENDES STOFFELS	Generalista	34347	-	Cred.										SD															SD							
12	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Generalista	27568	1448692	Cred.					SD							SD							SD							SD						
13	ISABELLA GOMES ALVES	Generalista	15441	1076221	Cred.	SD						SD							SD						SD							SD					
14	ISADORA MONTE SERRATE VASCONCELLOS	Generalista	34135	-	Cred.			SD	SD					SD	SD						SD	SD						SD	SD								
15	KEILA SOLANGE LIBERATO	Generalista	18807	1263595	Cred.	SD					SD	SD					SD	SD						SD	SD						SD	SD					
16	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	Generalista	33132	1568672	Cred.	SD				SD	SD					SD							SD	SD								SD					
17	LUCAS FELIPE SILVA PINA	Generalista	30909	1523562	Cred.						SD						SD							SD								SD					
18	MARIA LUIZA WILSON FERREIRA GOMES COSTA	Generalista	34310	-	Cred.		SD	SD	SD						SD					SD	SD	SD							SD					SD			
19	MARCON JOHSON SOUZA ROCHA	Generalista RT	29020	1475045	Cred.		SD	SD					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD			
20	MATEUS PAULUS RIBEIRO MORAIS MACIEL	Generalista	29394	1505297	Cred.					SD						SD							SD								SD						
21	PEDRO HENRIQUE BENINCÁ	Generalista	31408	1573667	Cred.									SD																							
22	PEDRO HENRIQUE DE PAULA RAMALHO MORAIS	Generalista	33626	1574230	Cred.			SD				SD										SD					SD										
23	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.		SD					SD					SD							SD			SD					SD			SD		
24	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Generalista	27352	1441620	Cred.					SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD				
25	THAIS LIMA DOURADO	Clinico Geral	27354	1443267	Cred.					SD						SD							SD									SD					
26	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	1439758	Cred.					SD					SD							SD								SD							
27	WILLIAN BORGES MENEZES FILHO	Generalista	34726	-	Cred.					SD			SD	SD		SD							SD				SD	SD		SD							
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS GERAL						0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						5	6	6	5	3	5	5	5	6	6	5	3	5	5	5	6	6	5	3	5	5	5	6	6	5	3	5	5	5	6		
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
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
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
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: NOVEMBRO 2024

NOTURNO																														CHT	SHM	SHA	SHT				
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25					26	27	28	29
					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								SN													
2	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS					SN														SN													
3	UDELSON ALVES GEMRA	Generalista	18440	1536796	SMS							SN													SN												
4	ADRIANO BORGES DE CARVALHO FILHO	Generalista	30423	-	Cred.											SN															SN						
5	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAÚJO	Generalista	31619	1533452	Cred.			SN						SN							SN							SN									
6	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	Clinico Geral	19189	124963	Cred.		SN							SN							SN							SN							SN		
7	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.	SN						SN													SN								SN				
8	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	3159	1526146	cred						SN							SN								SN							SN				
9	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clinico Geral	3261	665916	Cred.				SN		SN				SN								SN		SN			SN		SN							
10	DARQUE MARIA DE ARAUJO	Clinico Geral	3261	665916	Cred.	SN						SN	SN			SN									SN	SN				SN		SN					
11	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Generalista	27568	1448692	Cred.				SN														SN						SN								
12	JOAO PEDRO PEREIRA DE CARVALHO	Generalista	34869	-	Cred.						SN							SN							SN							SN					
13	JUAN FELIPE TEIXEIRA NUE	Generalista	28414	1463144	Cred.		SN		SN					SN		SN					SN		SN				SN		SN						SN		
14	KEILA SOLANGE LIBERATO	Generalista	18807	1263595	Cred.					SN	SN						SN	SN												SN	SN						
15	LARA CARVALHO CUNHA	Generalista	31438	-	Cred.						SN							SN							SN								SN				
16	LORENA GOIABEIRA	Generalista	30884	1525328	Cred.	SN	SN											SN	SN															SN	SN		
17	MARCELO SARAIVA KRATKA	Generalista	17274	1165046	Cred.		SN	SN	SN									SN	SN	SN										SN					SN		
18	MARCIO DE PAULA LEITE	Generalista	132971	1180320	Cred.					SN	SN																				SN	SN					
19	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.			SN	SN																				SN	SN							
20	RICARDO RABELO AGUIAR	Generalista	28955	1546740	Cred.	SN		SN										SN		SN						SN		SN						SN			
21	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	1439758	Cred.					SN																				SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:					1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	1	1	1	1		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:					3	2	4	4	3	2	3	3	2	3	4	3	2	4	3	2	4	4	3	4	4	2	2	4	4	3	2	3	3	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
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
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: NOVEMBRO 2024

Diurno - Plantão A

Table with 31 columns (1-30) and 7 rows of professionals (1-7) for Diurno - Plantão A. Includes columns for Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and shift status (S, D, T, Q, FE, SD).

Diurno - Plantão B

Table with 31 columns (1-30) and 7 rows of professionals (1-7) for Diurno - Plantão B. Includes columns for Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and shift status (S, D, T, Q, FE, SD).

Diurno - Plantão C

Table with 31 columns (1-30) and 8 rows of professionals (1-8) for Diurno - Plantão C. Includes columns for Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and shift status (S, D, T, Q, FE, SD).



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: NOVEMBRO 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	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							
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	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	EVA MARIA RIBEIRO	ENF	456258	770140-1	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					
4	MARIA LEILA GOMES	ENF	135491	1039008-1	SMS	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									
2	CLAUDIA GONÇALVES PRADO	TE	444945	1092146-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	CLAUDETE MARIA DOS SANTOS	TE		1210122	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	IDE ALVES TRINDADE	TE	40998	434213-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5	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				
6	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.	SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	KALIANY MENDES JULIAO	TE	796307	1444530	CRED.	SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
8	NÚBIA RODRIGUES S. FERNANDES	TE	444945	341070	SMS	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				
9	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			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8			9	1		8			7	1		7			7			7			7			7			7			7						

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	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										
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.	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						
3	IDELMA PORTO DE OLIVEIRA	ENF	659908	1452037	CRED.		SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	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	0	0	0		

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

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

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

Escala da Farmácia **Mês de Referência: NOVEMBRO 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	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						S								
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	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS		SD			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			SD								
2	ADVA MAGALHAES PORTO TAVARES	Adm. Farmácia	-	719234-1	SMS		SD			SD			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	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2							
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					

Noturno																																																							
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT															
						S	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						S														
1	MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	CRED.		SN			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			SN			SN											
3	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutico	17168	1501321	CRED.	SN			SN			SN			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	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA
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: NOVEMBRO 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	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								
1	CAMILA DE FREITAS COELHO MARTINS	Cir. Dentista	969893	8414	SMS	SD			SD						SD				SD						SD			SD														
2	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS					SD				SD			SD			SD							SD				SD											
3	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS			SD		SD				SD												SD			SD													
4	TATIANA VIEIRA TRINDADE MACHADO	Cir. Dentista	972347-1	6521	SMS		SD					SD					SD		SD						SD								SD		SD							
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD					SD								
2	MARIA HELENA GOMES	T.H.D.	443344-3	624	SMS		SD			SD			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					SD								
4	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS	SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD					SD									
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	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	2	1					

OBSERVAÇÃO:

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



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

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

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: NOVEMBRO 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	CHT	SHM	SHA	SHT	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								
1	JOSUÉ VEREIRA FILHO	ASS. SOCIAL	2123	695009	SMS		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								
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						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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	0					

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

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

Escala do Laboratório Mês de Referência: **NOVEMBRO 2024**

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	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					
1	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS		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					
3	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-1	CRED.			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				
5	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-2	CRED.	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
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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	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	

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	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					
1	MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS			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						
4	THIAGO MACIEL REGO	TEC. LABORATÓRIO	996777-1	0551	SMS	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	2	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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	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	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	

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA
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: NOVEMBRO 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	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					
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	Téc. em Radiologia	07060-T	147275-1	Cred.	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	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			SD								SD					SD		SD	SD																
5	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES						SD	SD																							SD		SD			
6	PATRICIA CASTRO DA SILVA	Téc. em Radiologia	00178N	1139509	Cred.									SD		SD	SD											SD		SD										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	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	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						
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS			SN							SN							SN						SN													
2	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS				SN					SN				SN					SN																		
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS					SN										SN						SN															
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS	SN																						SN													
5	WILMS GOMES DA SILVA	Téc. em Radiologia	01043T	652270-1	SMS		SN																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1					

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA
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: NOVEMBRO 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	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							
1 ANA MARIA SILVA SOUZA	Apoio Administrativo/DP	716499-1	SMS				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							
3 LEONIRIA ALVES GUEDES	Apoio Administrativo/Almoxariifado	677981-1	SMS	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							
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		
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		
7 CARLOS ANDRE VILA VERDE ALVARES DA SILVA	Assistente Administrativo / NIR	708587-3	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
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		
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	
10 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	
11 SEBASTIANA ENI DA PAZ DE LIMA	Apoio/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	
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	3	2	2
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				2	1	0	3	2	3	2	3	0	1	2	3	2	3	2	1	0	3	2	3	2	3	0	1	2	3	2	2	3	1							
TOTAL DE ACESSOR ESPECIAL				1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0

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	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						
1 ELAINE FÁTIMA DE DEUS	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	680729-1	SMS		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							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2			2				2				2				2				2				2				2							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0				0				0				0				0				0				0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					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	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						
1 CELMA BORGES	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	1020145-1	SMS			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										
3 LÚCIA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo/RECEP. LABORATÓRIO	683965-1	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	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						2			2				2				2				2				2				2										
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0				0				0				0				0				0										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						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	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						
1 EDILENE SOBREIRA MOTA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	618845-1	SMS	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	
3 PAULO HENRIQUE FABIANO DE ALMEIDA	Apoio Administrativo/RECEP. URGÊNCIA	625922	SMS	SN				SN				SN				SN				SN				SN				SN											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				0				0				0				0				0				0				0											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				2			2				2				2				2				2				2				2								

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Morais

MEMORANDO Nº 464/2024

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024 DO CAIS CÂNDIDA DE MORAIS em PDF: Apoio Administrativo, Farmácia, Laboratório, Radiologia, Equipe multiprofissional, Odontologia, Radiologia, Enfermagem e Médicos, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura abaixo.

Goiânia, 21 de outubro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Miguel Gomes da Costa**,
Coordenador Geral de Unidade, em 21/10/2024, às 09:50, 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
5396868 e o código CRC **3D745F45**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000039676-0

SEI Nº 5396868v1