

















**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: JANEIRO 2025**

**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  | 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 | D | S | T | Q | Q | S |  |
| 1                                    | JOSUÉ VEREIRA FILHO            | ASS. SOCIAL | 2123     | 695009    | SMS     | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE  | FE  |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 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  | LC  | LC  | LC  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| <b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>          |                                |             |          |           |         | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0 |   |   |   |   |   |   |  |
| <b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b> |                                |             |          |           |         | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0 | 0 | 0 |   |   |   |   |  |

**OBSERVAÇÃO:**

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







**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 Radiologia** **Mês de Referência: JANEIRO 2025**

| 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  | 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  |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
| 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 |    |    |    |    |    | 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 | LC | LC | LC | LC |    |
| 4                                      | LUIZ MACHADO DE SOUZA         | Téc. em Radiologia | 00287T  | 414182    | 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                                      | LUIZ MACHADO DE SOUZA         | Téc. em Radiologia | 00287T  | 414182    | SES     | SD | SD |    |    |    | 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 |
| 6                                      | PATRICIA CASTRO DA SILVA      | Téc. em Radiologia | 00178N  | 1139509   | Cred.   |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |
| <b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b> |                               |                    |         |           |         | 1  | 2  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2   | 2   | 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  | 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  |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |  |
| 1                                      | AILTON ALVES DA SILVA  | Téc. em Radiologia | 02147T | 1198831-1 | SMS     | FE | 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 |    | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE  | FE  | FE  | FE  | FE  | FE | FE | FE | FE | FE |  |
| 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 |    |    | 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 |    |    | SN |    |    |    |    | SN |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |  |
| <b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b> |                        |                    |        |           |         | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1   | 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**

**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 Apoio Administrativo

Mês de Referência: JANEIRO 2025

**Diurno - Horizontal**

|   | 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  | 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  |     |     |     |     |     |  |
| 1   | ADRIANA JORGE MARINHO MARTINS | Acessor especial / Recepção     | 1516310   | COMIS   | /  | /  | /  |   |   | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |     |     |     |     |     |  |
| 2   | JUCELIO PEREIRA DA COSTA      | Apoio Administrativo/Lavanderia | 1019872-1 | SMS     | HM | HM | HM |   |   | HM | HM | HM | HM | HM |    |    | HM | HM | HM | HM | HM |    |    | HM | HM | HM | HM | HM |    |    | HM | HM | HM | HM | HM |     |     |     |     |     |  |
| 3   | OTAVIO AUGUSTO G. BARCELOS    | Assistente Administrativo / NIR | 1042475-1 | SMS     | /  | /  | /  |   |   | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>      |                               |                                 |           |         | 1  | 1  | 1  |   |   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b> |                               |                                 |           |         | 1  | 1  | 1  |   |   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>     |                               |                                 |           |         | 0  | 0  | 0  |   |   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  |    |    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE ACESSOR ESPECIAL</b>          |                               |                                 |           |         | 1  | 1  | 1  |   |   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   |     |     |     |     |  |

**Diurno - 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  | 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  |     |     |     |     |     |  |
| 1   | CARMEM LÚCIA V. DA PAIXÃO       | Apoio Administrativo/Recep.Geral  | 1055135-1 | SMS     | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE |     |     |     |     |     |  |
| 2   | DEUZUINA FERNANDES DA COSTA     | Apoio Administrativo/LAB          | 970786-1  | SMS     | SD |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |  |
| 3   | VERONICE DIVINA COELHO FERREIRA | Apoio Administrativo/NIR          | 678643    | SMS     | SD |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |  |
| 4   | ROSIMEIRE ALVES DE MORAIS       | Apoio Administrativo/Almoxarifado | 679399-1  | 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 |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>      |                                 |                                   |           |         | 2  |    |    | 2  |    |    |    |    |    | 2  |    |    | 2  |    |    | 2  |    |    | 2  |    |    | 2  |    |    | 2  |    |    | 2  |    |    | 2  |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b> |                                 |                                   |           |         | 0  |    |    | 0  |    |    |    |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>     |                                 |                                   |           |         | 0  |    |    | 0  |    |    |    |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |     |     |  |

**Diurno - 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 | 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  |     |     |     |     |     |  |
| 1   | INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES | Apoio Administrativo/ NIR            | 718378-1  | SMS     |   | SD |   |   | SD |   |   |   |   | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |  |
| 2   | VANIZIA PIRES FABIANO              | Apoio Administrativo/ Recepção Geral | 720119-1  | SMS     |   | SD |   |   | SD |   |   |   |   | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |  |
| 3   | LEIDA HELENA DE PAULA JESUS        | Apoio Administrativo /Lavanderia     | 680001-1  | SMS     |   | SD |   |   | SD |   |   |   |   | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>      |                                    |                                      |           |         |   | 3  |   |   | 3  |   |   |   |   | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b> |                                    |                                      |           |         |   | 0  |   |   | 0  |   |   |   |   | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>     |                                    |                                      |           |         |   | 0  |   |   | 0  |   |   |   |   | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |     |     |  |

**Diurno - 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  | 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  |     |     |     |     |     |  |
| 1   | ELAINE JOSE SOARES             | Apoio Administrativo/Recepção Geral | 637319-1  | SMS     | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |  |
| 2   | MARIA DE LOURDES SILVA BATISTA | Apoio Administrativo/ Lavanderia    | 1002287-1 | 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 |     |     |     |     |     |  |
| 3   | MARIA SOARES FRANCISCO         | Apoio Administrativo /NIR           | 714216-1  | SMS     | FE | FE | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |     |     |     |     |     |  |
| 4   | LEONILDA SOUSA ARAUJO          | Apoio Administrativo/Almoxarifado   | 1002066-1 | SMS     |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE |    |     |     |     |     |     |  |
| 5   | TEREZINHA RAMOS DA COSTA       | Apoio Administrativo                | 310719    | SMS     |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>      |                                |                                     |           |         |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 4  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b> |                                |                                     |           |         |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |     |     |  |
| <b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>     |                                |                                     |           |         |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |     |     |  |





**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Cândida de Morais

MEMORANDO Nº 547/2024

Informo que seguem as escalas da Urgência do CAIS CÂNDIDA DE MORAIS, referente ao mês de JANEIRO de 2025, quais sejam, APOIO ADMINISTRATIVO, FARMÁCIA, EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA, LABORATÓRIO, ENFERMAGEM e MÉDICOS. Dou ciência e veracidade das mesmas, através deste memorando.

Goiânia, 20 de dezembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Meire Julia Ferreira Ramos, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/12/2024, às 13:09, 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 **5822052** e o código CRC **D57446DC**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000046913-0

SEI Nº 5822052v1