



SD  
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 2025

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			
						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							
1	AMANDA ALMEIDA CORDEIRO	Generalista	35013	1579886	Cred.			/V						SD	/V							/V						SD	/V									/V					
2	ARTHUR CURADO LINS	Generalista	26101	1529927	Cred.													SD																		SD							
3	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS		SD														SD																		SD				
4	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS				SD							SD							SD							SD													
5	UDELSON ALVES GEMHA	Generalista	18440	1536796	SMS	FE	SD													SD	SD																SD	SD					
6	WHAINO ARANTES DE MIRANDA	Generalista	23607	1090461	SMS					SD			SD	SD										SD			SD	SD															
7	BRUNO HERNANDEZ	Generalista	31619	1533452	Cred.			SD														SD																	SD				
8	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.							SD							SD							SD											SD						
9	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	31159	1526146	Cred.	SD				SD	SD		SD				SD	SD					SD	SD		SD					SD	SD					SD						
10	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	Generalista	29767	1503014	Cred.				SD	SD	SD	SD					SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD						SD	SD										
11	DANIELA PEREIRA ESPAÑA	Generalista		1576631	Cred.	SD							SD		SD											SD		SD										SD					
12	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Generalista	27568	1448692	Cred.				SD							SD							SD																				
13	ISABELLA GOMES ALVES	Generalista	15441	1076221	Cred.							SD									SD																						
14	ISADORA MONTE SERRATE VASCONCELLOS	Generalista	34135	1575490	Cred.		SD	SD						SD							SD	SD						SD										SD	SD				
15	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	Generalista	33132	1568672	Cred.											SD																											
16	LUCAS FELIPE SILVA PINA	Generalista	30909	1523562	Cred.						SD							SD							SD																		
17	MARCON JOHSON SOUZA ROCHA	Generalista RT	29020	1475045	Cred.	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD										SD	SD				
			29020	1475045	Cred.						SD	SD																															
18	PEDRO HENRIQUE BENINCÁ	Generalista	31408	1573667	Cred.																																						
19	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.																																						
20	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Generalista	27352	1441620	Cred.					SD	SD						SD	SD	SD																								
21	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	1439758	Cred.				SD														SD																		SD		
22	LAURA FEITOZA	Generalista	-	-	Cred.				SD														SD																		SD		
23	EDUARDO MENDES STOFFELS	Generalista	43898	1576658	Cred.											SD																											
24	WILLIAN BORGES MENEZES FILHO	Generalista	34726	1578162	Cred.				SD																																		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS GERAL</b>						0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>						3	4	5	4	4	5	5	4	3	5	3	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</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	0
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</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	0
<b>Observação: Todas as informações inseridas nas escalas médicas foram fornecidas pelo médico RT Marcon Johson Souza Rocha.</b>																																											
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			/V = 6 HS 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 Médica**

**Mês de Referência: MARÇO 2025**

**SN = 6 HS 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	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								
1	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS					SN																																		
2	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS												SN																											
3	UDELSON ALVES GEMRA	Generalista	18440	1536796	SMS	FE						SN																																
4	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAÚJO	Generalista	31619	1533452	Cred.		SN																																					
5	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	Clinico Geral	19189	124963	Cred.	SN																																						
6	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.				SN																																			
7	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	3159	1526146	Cred.					SN																																		
8	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Generalista	27568	1448692	Cred.			SN																																				
9	GUSTAVO NETTO DO CARMO CARNEIRO	Generalista	34867	1579444	Cred.	SN				SN																																		
10	ISADORA MONTE SERRATE VASCONCELLOS	Generalista	34135	1575490	Cred.																																							
11	JOAO PEDRO PEREIRA DE CARVALHO	Generalista	34869	1578162	Cred.																																							
12	LARA CARVALHO CUNHA	Generalista	31438	1580302	Cred.																																							
13	LORENA GOIABEIRA	Generalista	30884	1525328	Cred.																																							
14	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.			SN																																				
15	RICARDO RABELO AGUIAR	Generalista	28955	1546740	Cred.		SN																																					
16	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	1439758	Cred.			SN	SN	SN																																		
17	WILLIAN BORGES MENEZES FILHO	Generalista	34726	1578162	Cred.				SN																																			

**TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:**

1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 1 0 0 0 1 0 0 0 0

**TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:**

1 2 3 3 3 3 3 3 1 2 3 3 2 3 3 1 2 3 3 3 3 3 3 1 2 3 3 2 3 3 2 3 3 1 2 3

**TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:**

0 0

**TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:**

0 0

**Observação: Todas as informações inseridas nas escalas médicas foram fornecidas pelo médico RT Marcon Johnson Souza Rocha.**

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**

**SD  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

**Distrito Sanitário: NOROESTE**

**Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

**Escala Médica URGÊNCIA - ATENDIMENTO INFANTIL**

**Mês de Referência: MARÇO 2025**

**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	
						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					
1	DANIELLE PEREIRA DOS SANTOS	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	34681	1581007	Cred.	SD		SD					SD	SD	SD					SD	SD					SD	SD	SD							SD	SD					
2	LAURO MONTEIRO ARAUJO FILHO	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	21426	1360213	Cred.				SD							SD						SD								SD											
3	GILSIANE DE SOUSA SAMPAIO	CLINICO GERAL - ATENDIMENTO INFANTIL	31172	1556916	Cred.					SD							SD						SD								SD										
4	MARIA LUIZA WILSON FERREIRA GOMES COSTA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	34310	1579070	Cred.						SD							SD						SD								SD									
5	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	33132	1568672	Cred.							SD							SD						SD									SD							
6	ISABELLA GOMES ALVES	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	15441	1076221	Cred.		SD														SD																SD				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:</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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</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
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</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

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		

**Observação:** Todas as informações inseridas nas escalas médicas foram fornecidas pelo médico RT Marcon Johson Souza Rocha.



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 - ATENDIMENTO INFANTIL

Mês de Referência: MARÇO 2025

SN = 6 HS 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	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				
1	ISABELLA PASSOS ALMEIDA	Generalista - ATENDIMENTO INFANTIL	29167	1580272	Cred.				SN							SN						SN							SN											
2	MARIA LUIZA WILSON FERREIRA GOMES COSTA	Generalista - ATENDIMENTO INFANTIL	34310	1579070	Cred.				SN							SN							SN							SN										
3	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista - ATENDIMENTO INFANTIL	29769	1498711	Cred.		SN							SN							SN							SN								SN				
5	TALITA STONE DE OLIVEIRA FERREIRA	Generalista - ATENDIMENTO INFANTIL	34644	1579142	Cred.						SN					SN	SN								SN						SN	SN								
6	MARCELO SARAIVA KRATKA	Generalista - ATENDIMENTO INFANTIL	17274	1165046	Cred.	SN		SN						SN		SN										SN		SN						SN		SN				
7	CLAUDIA CORDEIRO (CAIS CAMPINAS)	Generalista - ATENDIMENTO INFANTIL	33928	-	Cred.						SN													SN																

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:

1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Observação: Todas as informações inseridas nas escalas médicas foram fornecidas pelo médico RT Marcon Johnson Souza Rocha.

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 2025

**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	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											
1	DEBORA PEREIRA ROSA VIEIRA	ENF	81672	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	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			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	CLAUDETE MARIA DOS SANTOS	TE	359136	1210122	SMS	SN			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			SN											
5	JOANITA LUCIANA BATISTA	TE	291019	970344-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
6	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.	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											
8	MARIA HELENA DA SILVA SOUSA	TE	229678	699594	CRED.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
9	NÚBIA RODRIGUES S. FERNANDES	TE	444945	341070	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
10	VERA LUCIA RODRIGUES	TE	54600	533297-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10								

**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	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														
1	IDELMA PORTO DE OLIVEIRA	ENF	659908	1452037	CRED.		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
1	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.	SD			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			SD										
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>						0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>						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								
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:</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	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 MORAIS**

**Escala Multiprofissional**

**Mês de Referência: MARÇO 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			
						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								
1	JOSUÉ VEREIRA FILHO	ASS. SOCIAL	2123	695009	SMS	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								
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								
<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						
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						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	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  
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 2025

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	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								
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	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		
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS	SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD							
1	ADVA MAGALHAES PORTO TAVARES	Adm. Farmácia	-	719234-1	SMS	SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD							
2	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Adm. Farmácia	-	728292-1	SMS			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD								
3	LETICIA PORTES SANDIVILLE PEDROZA	Adm. Farmácia	-	-	SMS		SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD						
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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	0	1	1	0	1	1	0	1					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	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						
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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	1	1	0	1	1	0	1	1	0			
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	0		

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Ciderela	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: <b>NOROESTE</b>					Unidade: <b>CAIS CÂNDIDA DE MORAIS</b>																																								
Escala da Odontologia					Mês de Referência: <b>MARÇO 2025</b>																																								
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	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									
1	CAMILA DE FREITAS COELHO MARTINS	Cir. Dentista	969893	8414	SMS			SD							SD					SD					SD															SD					
2	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS				SD							SD					SD					SD				SD									SD						
3	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS		SD			SD					SD									SD				SD			SD														
4	TATIANA VIEIRA TRINDADE MACHADO	Cir. Dentista	972347-1	6521	SMS					SD			SD				SD				SD				SD							SD								SD					
1	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD												
3	MARIA HELENA GOMES	T.H.D.	443344-3	624	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD												
4	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						0	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	1	1	0	1	1	1						
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1						
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																													
/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: MARÇO 2025**

**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	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							
1	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS		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															
3	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-1	CRED.			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														
5	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-2	CRED.	SD			SD			SD					SD			SD			SD			SD			SD														
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</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					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</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	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1						
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</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					

**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	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							
1	MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS		RN				RN				RN				RN			RN				RN			RN														
2	EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS			SN			SN			SN					SN			SN			SN			SN															
3	VIVIANE ROSA DE OLIVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	1410512	0764	CRED.			SN			SN			SN					SN			SN			SN			SN															
4	THIAGO MACIEL REGO	TEC. LABORATÓRIO	996777-1	0551	SMS	SN			SN			SN			SN					SD			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</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						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</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					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</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					

<b>OBSERVAÇÃO:</b>				
/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
RN – Redução de Carga Horária Noturno				

<b>Distrito Sanitário:</b> NOROESTE	<b>Unidade:</b> CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
-------------------------------------	--

<b>Escala da Radiologia</b>	<b>Mês de Referência:</b> MARÇO 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		
						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							
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											
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						
4	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS	SD			SD	SD						SD	SD				SD								SD	SD									SD				
5	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES					SD	SD					SD	SD							SD	SD					SD	SD							SD					
6	PATRICIA CASTRO DA SILVA	Téc. em Radiologia	00178N	1139509	Cred.			SD					SD		SD	SD						SD	SD				SD		SD														
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	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	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								
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS		RN			RN				RN			RN			RN			RN				RN			RN			RN											
2	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS	SN			SN						SN											SN		SN			SN									SN				
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS					SN					SN										SN										SN									
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS					SN						SN								SN													SN							
5	WILMS GOMES DA SILVA	Téc. em Radiologia	01043T	652270-1	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN									SN		SN				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2						

/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
RN – Redução de Carga Horária Noturno				



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

Distrito Sanitário : Noroeste					Unidade: CAIS Cândia de Morais																																				
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: MARÇO 2025																																				
Diurno - Horizontal																																									
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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	S						
3	JUCELIO PEREIRA DA COSTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1019872-1	SMS	FE	FE	FE	FE	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
2	OTAVIO AUGUSTO G. BARCELLOS	Assistente Administrativo	NIR	1042475-1	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
10	RAFAELLA BORGES EMERCIANO	Assessor especial	Recepção Urgência	830976-04	COMIS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>								0	0	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					
<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					
Diurno - Plantão A																																									
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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	S						
1	CARMEM LÚCIA V. DA PAIXÃO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	1055135-1	SMS	SD				SD		SD						SD		SD				SD		SD			SD												
2	DEUZINA FERNANDES DA COSTA	Apoio Administrativo	Recepção/Laboratório	970786-1	SMS	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												
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						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							3			3				3					3				3			3			3					3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							0		0			0		0		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		0		0		0		0							
Diurno - Plantão B																																									
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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	S						
1	INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES	Apoio Administrativo	NIR	718378-1	SMS	SD				SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	VANÍZIA PIRES FABIANO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720119-1	SMS			SD				SD						SD				SD				SD															
3	LEIDA HELENA DE PAULA JESUS	Apoio Administrativo	Lavanderia	680001-1	SMS			SD				SD						SD				SD				SD															
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>								3				2			2			2			2			2			2				2		2								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							0		0			0		0		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		0		0		0		0							
Diurno - Plantão C																																									
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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	S						
1	ELAINE JOSE SOARES	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	637319-1	SMS	SD				SD				SD				SD		SD				SD		SD			SD												
2	MARIA DE LOURDES SILVA BATISTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1002287-1	SMS	SD				SD				SD				SD		SD				SD		SD			SD												
3	MARIA SOARES FRANCISCO	Apoio Administrativo	NIR	714216-1	SMS	SD				SD				SD				SD		SD				SD		SD			SD												
4	LEONILDA SOUSA ARAUJO	Apoio Administrativo	Almoxarifado	1002066-1	SMS	SD				SD								SD				SD				SD															
5	TEREZINHA RAMOS DA COSTA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	310719	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							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							4			4				4			4			4			4			4			4			4		4							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							0		0			0		0		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		0		0		0		0							





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

MEMORANDO Nº 82/2025

Venho por meio deste encaminhar as escalas da Urgência do CAIS CÂNDIDA DE MORAIS, referente ao MÊS DE MARÇO DE 2025: APOIO ADMINISTRATIVO, FARMÁCIA, EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA, LABORATÓRIO, ENFERMAGEM E MÉDICOS GENERALISTAS, MÉDICOS GENERALISTAS / ATENDIMENTO INFANTIL.

Dou ciência e veracidade das mesmas, através deste memorando.

Goiânia, 21 de fevereiro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Miguel Gomes da Costa**,  
**Coordenador Geral de Unidade**, em 21/02/2025, às 08:54, 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  
**6184151** e o código CRC **178A3F0D**.

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

**Referência:** Processo Nº 25.29.000005893-3

SEI Nº 6184151v1