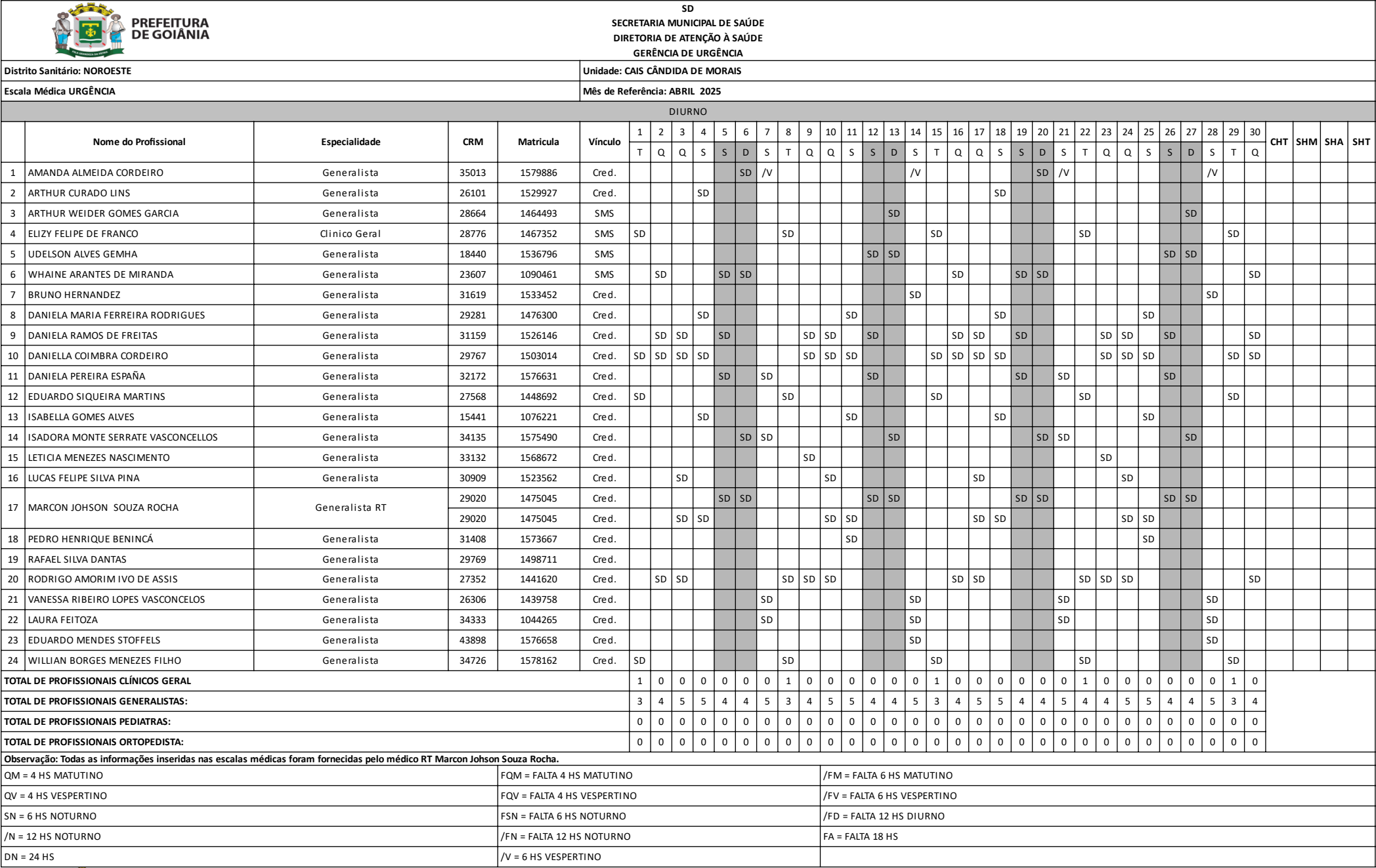






Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
Escala Médica	Mês de Referência: ABRIL 2025

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	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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						
1	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS		SN			S	D			SN			S	D	S		SN			S	D			SN			S	D			SN						
2	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clínico Geral	28776	1467352	SMS									SN			S	D							S	D			SN												
3	UDELSON ALVES GEMRA	Generalista	18440	1536796	SMS										SN										S	D			SN												
4	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAÚJO	Generalista	31619	1533452	Cred.						SN							SN							S	D						SN									
5	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	Clínico Geral	19189	124963	Cred.					SN							SN							S	D						SN										
6	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.	SN							SN							SN							SN							SN							
7	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	3159	1526146	Cred.																																				
8	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Generalista	27568	1448692	Cred.							SN							SN								SN						SN								
9	GUSTAVO NETTO DO CARMO CARNEIRO	Generalista	34867	1579444	Cred.		SN										SN				SN										SN				SN						
10	ISABELLA GOMES ALVES	Generalista	15441	1076221	Cred.	SN	SN							SN						SN	SN							SN						SN	SN						
11	ISADORA MONTE SERRATE VASCONCELLOS	Generalista	34135	1575490	Cred.				SN							SN							SN							SN											
12	KEILA SOLANGE LIBERATO	Generalista	18807	1263595	Cred.								SN															SN													
13	JOAO PEDRO PEREIRA DE CARVALHO	Generalista	34869	1578162	Cred.			SN							SN							SN							SN												
14	LARA CARVALHO CUNHA	Generalista	31438	1580302	Cred.			SN							SN							SN							SN												
15	LAURO MONTELO DOS SANTOS	Generalista	34736	1576780	Cred.							SN														SN															
16	LORENA GOIABEIRA	Generalista	30884	1525328	Cred.				SN	SN													SN	SN																	
17	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.			SN							SN							SN							SN												
18	RICARDO RABELO AGUIAR	Generalista	28955	1546740	Cred.				SN		SN					SN		SN	SN				SN		SN					SN		SN	SN								
19	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	1439758	Cred.							SN							SN							SN							SN								
20	WILLIAN BORGES MENEZES FILHO	Generalista	34726	1578162	Cred.	SN							SN							SN							SN							SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:						0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3				
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
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				
Observação: Todas as informações inseridas nas escalas médicas foram fornecidas pelo médico RT Marcon Johson 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																																									



SD

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: ABRIL 2025

[illegible]

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.



Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
Escala Médica URGÊNCIA - ATENDIMENTO INFANTIL	Mês de Referência: ABRIL 2025

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: ABRIL 2025

[illegible]

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: ABRIL 2025

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475797-1	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD		SD			SD			SD										
2	MAIL MORAIS	ENF	-	1455389	CRED.	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								
2	DAIANE DOS SANTOS DE OLIVEIRA	TE	108303	1535048	SMS	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								
4	KEILY ROSE BARBOSA VIEIRA BASTOS	TE	229670	1209604-1	SMS	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								
6	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	1105361-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD			SD								
7	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-2	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8	MICHELLE CRISTINE GONÇALVES DA SILVA	TE	394457	1407600-1	CRED.	SD	SD		SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD									
9	SUELMA SANTOS DO NASCIMENTO	TE	53401	1212311-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD									
10	SIMONE DUARTE DE LIMA	TE	60852	1091549-1	SMS	SD			SD						SD			SD				SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2						3		2		2	1		2			2			2			2									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						10	1		10						11	1	10		10		1	10			10			11			10			10						

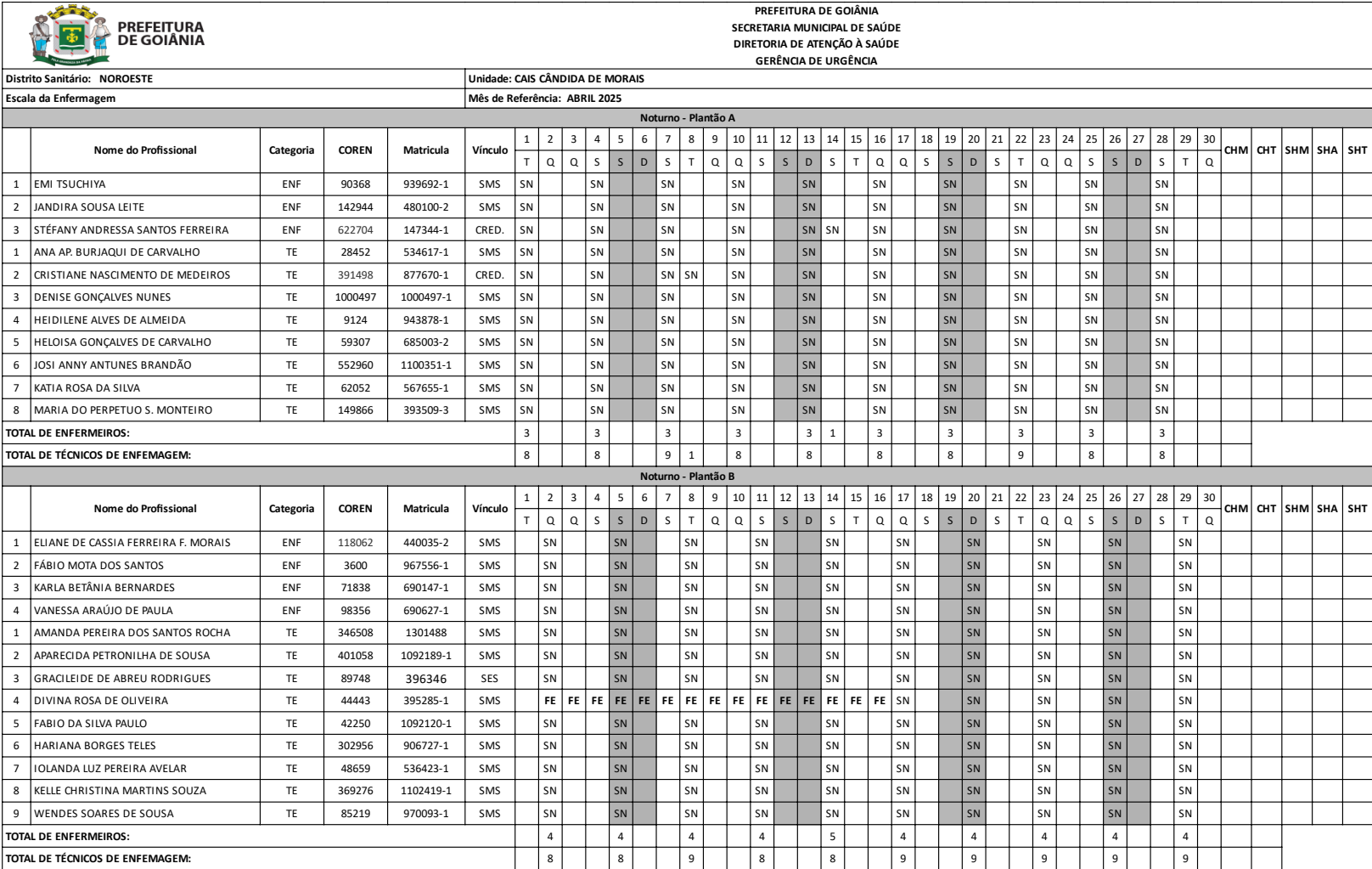
Diurno - Plantão B

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468	CRED.	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							
3	JOSE AUGUSTO BASTOS	ENF	625646	1475800	CRED.	SD			SD				ENF			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						
2	DANIANE SILVA DE OLIVEIRA	TE	1442534	1445081-01	CRED.	SD			SD				SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	DIEGO SOUZA DE ALMEIDA	TE	400560	889296-1	SMS	SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	EDIELSON CORREIA TRISTAO	TE	149933	652890-2	SMS	SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	EDINA BERNARDES FRANCO	TE	250496	759279-2	SMS	SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	REGINA CELIA CARRIJO	TE	527275	1001523-1	SMS	SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	ROSA MARIA DA SILVA FERREIRA	TE	1579003	1540297-1	SMS	SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	VERONICE PEREIRA DAS NEVES	TE	83752	534730-1	SMS	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						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						4			3			1	3		3			4			3			3	1		3			3				3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						10	1		9					10	1	9			10	1		10			9			10			9		1	10						

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matrícula	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
						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					
1	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710	CRED.		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								
1	ANGELITA DIVINA DA SILVA	TE	107010	980811-1	SMS			SD			SD				SD			SD			SD					SD			SD			SD								
2	CELIA APARECIDA RIBEIRO VALVERDE	TE	1502753	1446690-1	CRED.			SD			SD				SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD							
3	DALLIA RIBEIRO CARRION	TE	623409	1535293-1	SMS			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	DANIANE SILVA DE OLIVEIRA	TE	1442534	1445081-02	SMS			SD			SD				SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD							
5	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.			SD			SD				SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD							
6	MARIA ANTONIA OLIVEIRA FARIAS BRITO	TE	201790	-	CRED.			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD							
7	PATRICIA FREITAS BARBOSA	TE	1510138	1473476	CRED.			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD								
8	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-1	CRED.			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
9	TATHIANE MENDANHA DE OLIVEIRA SANTOS	TE	1528217	1507672	CRED.			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	2				2			2		2			2			2			3			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								10			9	1		10			9		1	10	1		9			9	1	1	9			9	1	1	9					

Observação: A servidora Angelita Divina da Silva possui processo de readequação deferido, SEI nº 23.5.000017306-8 (TEMPORÁRIO). Devido às restrições impostas, a referida servidora realiza sua função somente na CME da Unidade.





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: ABRIL 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	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							
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	359136	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			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	MARIA HELENA DA SILVA SOUSA	TE	229678	699594	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN							
8	NÚBIA RODRIGUES S. FERNANDES	TE	444945	341070	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
9	SONIA DO CARMO RIBEIRO	AUX	381813	566624	SMS			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							
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								10			10	1		10			10			10			10			10	1		10			10			10							
Observação: A servidora <i>Andrea da Silva Brito</i> possui processo de readptação deferido SEI nº 24.29.000007028-8-01 (TEMPORÁRIO). Devido às restrições impostas, a referida servidora realiza sua função somente na CME da Unidade.																																										
Vigilância Epidemiológica - NUVECS - DIURNO e NOTURNO																																										
	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		
						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							
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						
2	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	KALIANY MENDES JULIAO	TE	796307	1444530	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECS DIURNO:						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	0	1	1	0	1	1	0			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECS DIURNO:						1	0	1	1	0	1	1	0	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	2			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECS 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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECS NOTURNO:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1				
OBSERVAÇÃO: TOTAL DE ENFERMEIROS E TÉCNICOS INCLUSOS 11ª 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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: CAIS Cândida de Moraes

Mês de Referência: ABRIL 2025

Diurno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matrícula	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			
						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								
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	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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
1	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Adm. Farmácia	-	728292-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						SD			SD									
2	LETICIA PORTES SANDIVILLE PEDROZA	Adm. Farmácia	-	-	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					
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	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0					

[illegible]**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



Mês de Referência: ABRIL 2025

						Diurno																																				
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	CAMILA DE FREITAS COELHO MARTINS	Cir. Dentista	969893	8414	SMS				SD			SD				SD	SD		SD							SD							SD									
2	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS	SD					SD		SD					SD		SD							SD								SD							
3	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS		SD							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	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS		SD			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			SD							
4	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD						
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						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	1	1	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						0	2	1	0	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	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						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: ABRIL 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	CHT	SHM	SHA	SHT	SHT			
						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								
1	JOSUÉ VEREIRA FILHO	ASS. SOCIAL	2123	695009	SMS		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							
3	CRISTIANE NOGUEIRA DA COSTA	PSICÓLOGO	6923	120530701	SMS	/D	/D				/M	/D	/D				/M	/D	/D					/M	/D	/D					/M	/D	/D										
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1								
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																										
/M - Plantão 06 horas matutino		/D - Plantão de 12 horas diurno																																									



**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: ABRIL 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	Téc. em Radiologia	07060-T	147275-1	Cred.		SD		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	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		SD							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2							

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
						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					
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				SN							
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS	SN			SN				SN			SN				SN				SN			SN			SN				SN						
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS	SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN				SN			SN						
5	WILMS GOMES DA SILVA	Téc. em Radiologia	01043T	652270-1	SMS	FE				SN		SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1					

OBS:				
/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
RN – Redução de Carga Horária Noturno				



Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: ABRIL 2025

Escala do Laboratório

[illegible]



Distrito Sanitário : Noroeste				Unidade: CAIS Cândia de Morais																																						
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: ABRIL 2025																																						
Diurno - Horizontal																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	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							
2	OTAVIO AUGUSTO G. BARCELOS	Assistente Administrativo	NIR	1042475-1	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3	ADRIANA JORGE MARINHO MARTINS	Assessor especial	Recepção	1516310-02	COMIS	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1							
TOTAL DE ASSESSOR ESPECIAL						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	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	CARMEM LÚCIA V. DA PAIXÃO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	1055135-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD					SD						SD			SD					SD											
2	DEUZUINA FERNANDES DA COSTA	Apoio Administrativo	Recepção/Laboratório	970786-1	SMS	SD			SD			SD					SD				SD					SD					SD											
3	VERONICE DIVINA COELHO FERREIRA	Apoio Administrativo	NIR	678643	SMS	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	LC	LC	LC			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						2			2			2			3			3			3			3			3				3			3								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0				0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0				0			0								
Diurno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ELIANA BRAZ DOS SANTOS RIBE	Apoio Administrativo	NIR	940879</																																						

 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: ABRIL 2025																											
DIURNO - PLANTÃO 12X36																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ANA MARIA SILVA SOUZA	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	716499-1	SMS	SD						SD		SD		SD				SD	SD	SD				SD		SD		SD			SD									
2	GIZELE BRITO DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	717479-1	SMS		SD		SD				SD		SD						SD		SD				SD		SD				SD									
3	LEONIRIA ALVES GUEDES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	677981-1	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						
4	KASSIA VAZ SILVA	Apoio Administrativo	Almoxarifado	970786-1	SMS	SD		SD				SD		SD		SD				SD	SD					SD		SD		SD			SD									
5	NEUSELINA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo	Almoxarifado	908622-1	SMS	SD		SD				SD		SD		SD				SD	SD	SD		SD		SD		SD		SD			SD			SD						
6	RAFAELLA BORGES EMERCIANO	Assessor especial	Recepção Urgência	830976-04	COMIS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	SD	SD		SD		SD		SD		SD			SD			SD						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0	0	0	0	0	0	0	0	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 APOIO ADMINISTRATIVO						2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2				
TOTAL DE ASSESSOR ESPECIAL						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			
 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: ABRIL 2025																											
NOTURNO - PLANTÃO 12X36																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ALESSANDRA BORGES DA CRUZ CORRÊA	Assistente Administrativo	NIR	532380-2	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
2	BEATRIZ DE OLIVEIRA DANTAS DOS SANTOS	Assistente Administrativo	NIR	1113380-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
3	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								
4	ELCINEI LOPES DE OLIVEIRA	Assistente Administrativo	NIR	1030990-1	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					
5	REILA MARCIA PARREIRA DOS SANTOS	Assistente Administrativo	NIR	1021648-2	SMS	FE	FE	FE		SN		SN		SN		SN		SN		SN	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
6	SEBASTIANA ENI DA PAZ DE LIMA	Apoio / Comurg	RECEP. URGÊNCIA	414441	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0	3	0	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						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			
TOTAL DE ACESSOR ESPECIAL						0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 - Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	680729-1	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN			SN			SN									
2	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720151-1	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN			SN			SN									
3	WILLIAN COSTA FEITOSA	Apoio Administrativo	Recepção / Laboratório	612065-1	MS	SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			3		3			3			3		3		3			3			3			3			3						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0		0			0			0		0		0			0			0			0			0						
Noturno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	CELMA BORGES	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	1020145-1	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN			SN			SN									
2	DIVINALUCI DA SILVA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	945412-1	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
3	LÚCIA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo	Recepção / Laboratório	683965-1	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			3		3			3			3		2		2			2			2			2			2						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0		0			0			0		0		0			0			0			0			0						
Noturno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	EDILENE SOBREIRA MOTA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	618845-1	SMS		SN				SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN							
2	JULYANA NUNES GABRIEL	Apoio Administrativo	Recepção / 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						
3	PAULO HENRIQUE FABIANO DE ALMEIDA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	625922	SMS		SN				SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO									2			2				2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO									0			0				0			0			0			0			0			0			0			0					
OBSERVAÇÃO:																																										
/C- Cinderela			LC – Licença ou Atestadomédico													SHM- Saldo de horas no mês										SHA- Saldo de horas anteriores																
SD- Serviço Diurno			LP- Licença Prêmio													/ – 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mês																
SN- Serviço Noturno			LM- Licença maternidade													CHT - Carga Horária Trabalhada										CN- Complementação noturno																
HM – Horizontal Matutino			CD- Complementação diurno													SHT- Saldo de horas total										HV – Horizontal Vespertino																



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Moraes

MEMORANDO Nº 151/2025

Venho por meio deste informar que segue as ESCALAS DO MÊS de ABRIL/2025 do CAIS Cândida de Moraes, quais sejam, ESCALA dos ADMINISTRATIVOS, FARMÁCIA, LABORATÓRIO, MULTIPROFISSIONAL, ODONTOLOGIA, RADIOLOGIA, ENFERMAGEM, MÉDICOS e MÉDICOS do atendimento infantil.

Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando, conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 20 de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Miguel Gomes da Costa**, **Coordenador Geral de Unidade**, em 20/03/2025, às 11:04, 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 **6380649** e o código CRC **EDB032DC**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000009300-3

SEI Nº 6380649v1