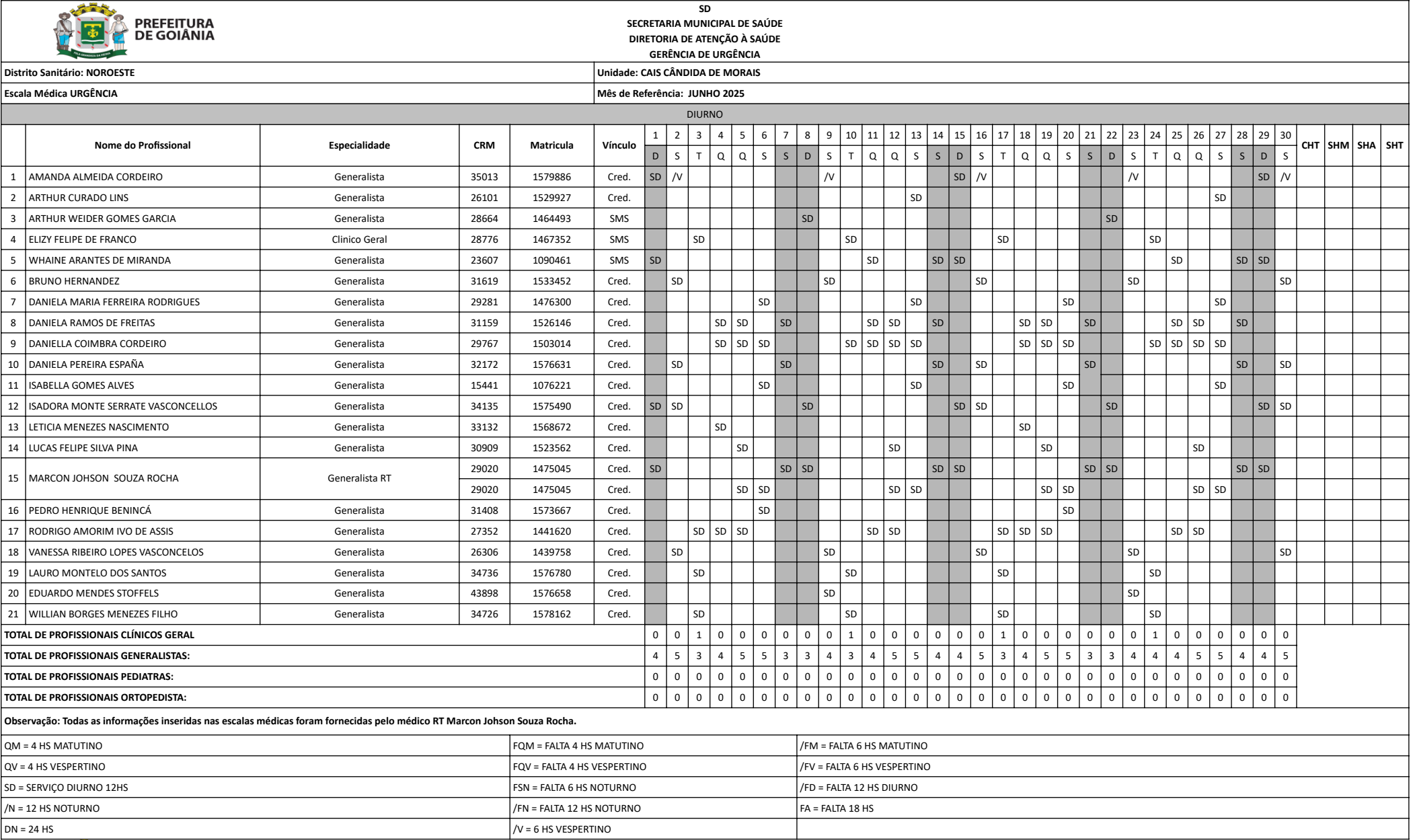






Mês de Referência: JUNHO 2025

SN = 6 HS NOTURNO

DN = 24 HS

DN = 24 HS



SD

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: JUNHO 2025

DIURNO



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

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: JUNHO 2025

SN = 6 HS NOTURNO

[illegible]

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		

Distrito Sanitário: NOROESTE

Escala da Enfermagem

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: JUNHO 2025

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

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475797-1	CRED.		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	MAIL MORAIS	ENF	346645	1455389	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD								
1	CLEIDE MANZAN MARQUES	TE	75673	982431-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	DAIANE DOS SANTOS DE OLIVEIRA	TE	108303	1535048	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD								
3	DYONES DA SILVA	TE	1428078	1475576	CRED.			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD								
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			SD			SD								
6	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	1105361-1	SMS			SD			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			SD								
8	MICHELLE CRISTINE GONÇALVES DA SILVA	TE	394457	1407600-1	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD								
9	SIMONE DUARTE DE LIMA	TE	60852	1091549-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1	2			2			4			2			2			2			2		1	3			3			4								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								11			9			9	1		9			9	1	1	9			9			10			9			10								

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matrícula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468	CRED.	SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	SANDRA APARECIDA IVO	ENF	67715	465208-3	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD										
3	JOSE AUGUSTO BASTOS	ENF	625646	1475800	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD								
1	ARIADINI DA SILVA BORGES	TE	197031	1033298-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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:						3			3			3		1	3			3			3			3			3			3			3			1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8		1	9			8			10			8			11	1		9			9			10			9										

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	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	CRISTIANE TEIXEIRA DA SILVA	ENF	637316	1445960	CRED.		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710	CRED.		SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MARCIA HELENA DA SILVA RODRIGUES	ENF	59614	495433-01	SMS		SD			SD			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			SD			SD							
2	CELIA APARECIDA RIBEIRO VALVERDE	TE	1502753	1446690-1	CRED.		SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	DALILA RIBEIRO CARRION	TE	623409	1535293-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD							
5	MARIA ANTONIA OLIVEIRA FARIAS BRITO	TE	201790	-	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD							
6	PATRICIA FREITAS BARBOSA	TE	1510138	1473476	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD	SD		SD							
7	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-1	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD						
8	TATHIANE MENDANHA DE OLIVEIRA SANTOS	TE	1528217	1507672	CRED.		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4	1		3			3	1		3			3			3			3			4			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							8		1	8			8		1	8			8		1	10			8			8	1	1	8			8	1						

Observação: A servidora Angelita Divina da Silva possui processo de readaptação 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: JUNHO 2025

						Noturno - 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
						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	EMI TSUCHIYA	ENF	90368	939692-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	JANDIRA SOUSA LEITE	ENF	142944	480100-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	STÉFANY ANDRESSA SANTOS FERREIRA	ENF	622704	147344-1	CRED.		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	ANA AP. BURIAQUI DE CARVALHO	TE	28452	534617-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	CRISTIANE NASCIMENTO DE MEDEIROS	TE	391498	877670-1	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN					
3	DENISE GONÇALVES NUNES	TE	1000497	1000497-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	HEIDILENE ALVES DE ALMEIDA	TE	9124	943878-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	HELOISA GONÇALVES DE CARVALHO	TE	59307	685003-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6	JOSI ANNY ANTUNES BRANDÃO	TE	552960	1100351-1	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	KATIA ROSA DA SILVA	TE	62052	567655-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
8	MARIA DO PERPETUO S. MONTEIRO	TE	149866	393509-3	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1	3			3			3			3			3	1		3			3			3			3			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								7			7			9			8			8			8			8			8			8			8					
Noturno - 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
						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	ELIANE DE CÁSSIA FERREIRA F. MORAIS	ENF	118062	440035-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	FÁBIO MOTA DOS SANTOS	ENF	3600	967556-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	KARLA BETÂNIA BERNARDES	ENF	71838	690147-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	VANESSA ARAÚJO DE PAULA	ENF	98356	690627-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	AMANDA PEREIRA DOS SANTOS ROCHA	TE	346508	1301488	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	APARECIDA PETRONILHA DE SOUSA	TE	401058	1092189-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	GRACILEIDE DE ABREU RODRIGUES	TE	89748	396346	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	DIVINA ROSA DE OLIVEIRA	TE	44443	395285-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	FABIO DA SILVA PAULO	TE	42250	1092120-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	HARIANA BORGES TELES	TE	302956	906727-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	IOLANDA LUZ PEREIRA AVELAR	TE	48659	536423-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8	KELLE CHRISTINA MARTINS SOUZA	TE	369276	1102419-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
9	WENDES SOARES DE SOUSA	TE	85219	970093-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						4			4			4			4			4			5			4			4			4			4							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						9			9			9			9			9			10			9			9			9			9							



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Enfermagem

Mês de Referência: JUNHO 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	
						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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2	BEIB ALVES DE SIQUEIRA	ENF	170423	899330-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	EVA MARIA RIBEIRO	ENF	456258	770140-1	SMS		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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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:							5			4			4			4			4			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							10			10			10	1		10			10		1	9			9			9			9			9							

Observação: A servidora Andrea da Silva Brito possui processo de readaptação deferido SEI nº 24.29.00007028-8-01 (TEMPORÁRIO). Devido às restrições impostas, a referida servidora realiza sua função somente na CME da Unidade.

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - 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			
						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.	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM								
2	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	THALYTA SANTOS SILVA	ENF	158574	972924	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	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 NUVECIS DIURNO:						1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS NOTURNO:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0					

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino
/M - Plantão 06 horas matutino	/D - Plantão de 12 horas diurno			



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

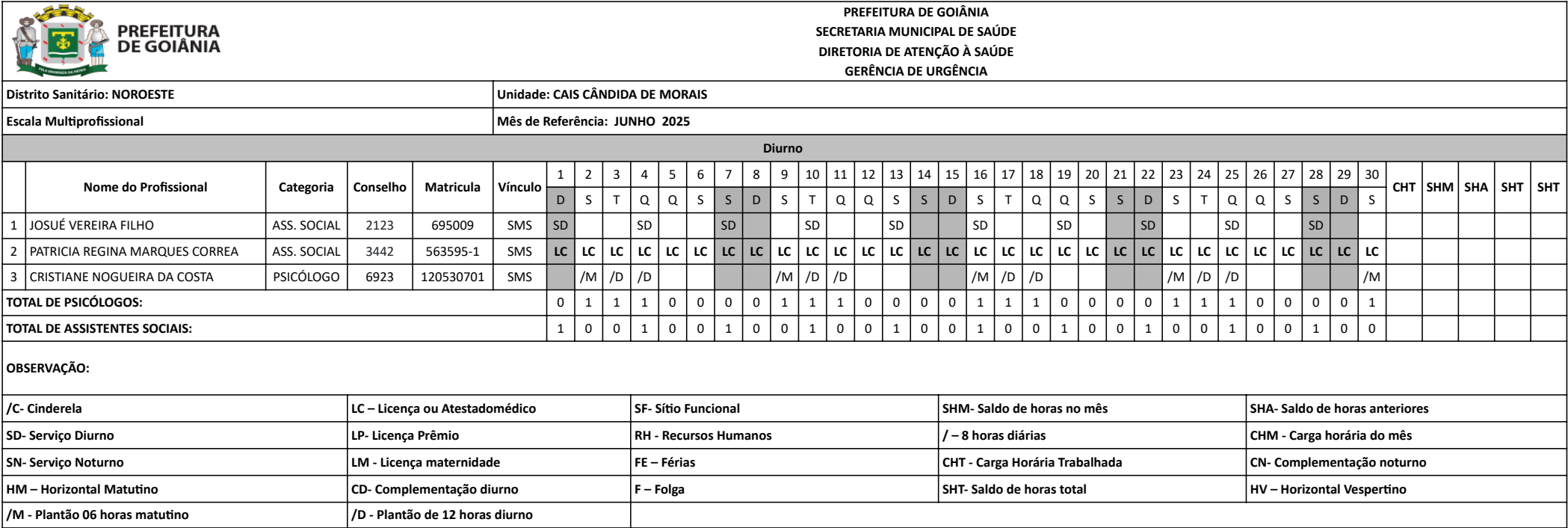
[illegible]



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 Odontologia					Mês de Referência: JUNHO 2025																																						
Diurno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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				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	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	MARIA HELENA GOMES	T.H.D.	443344-3	624	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD								
3	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
4	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2						
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																																								

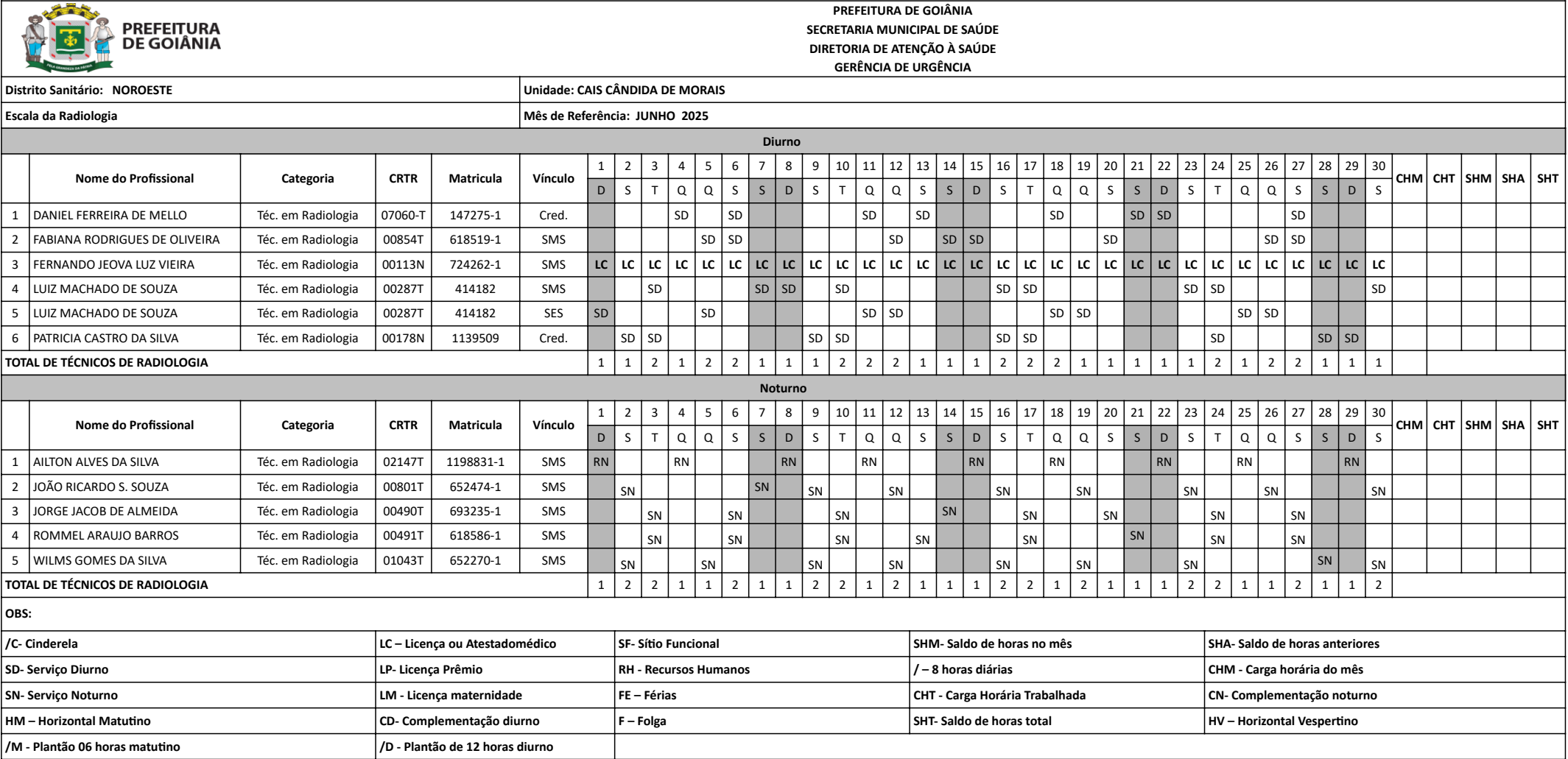


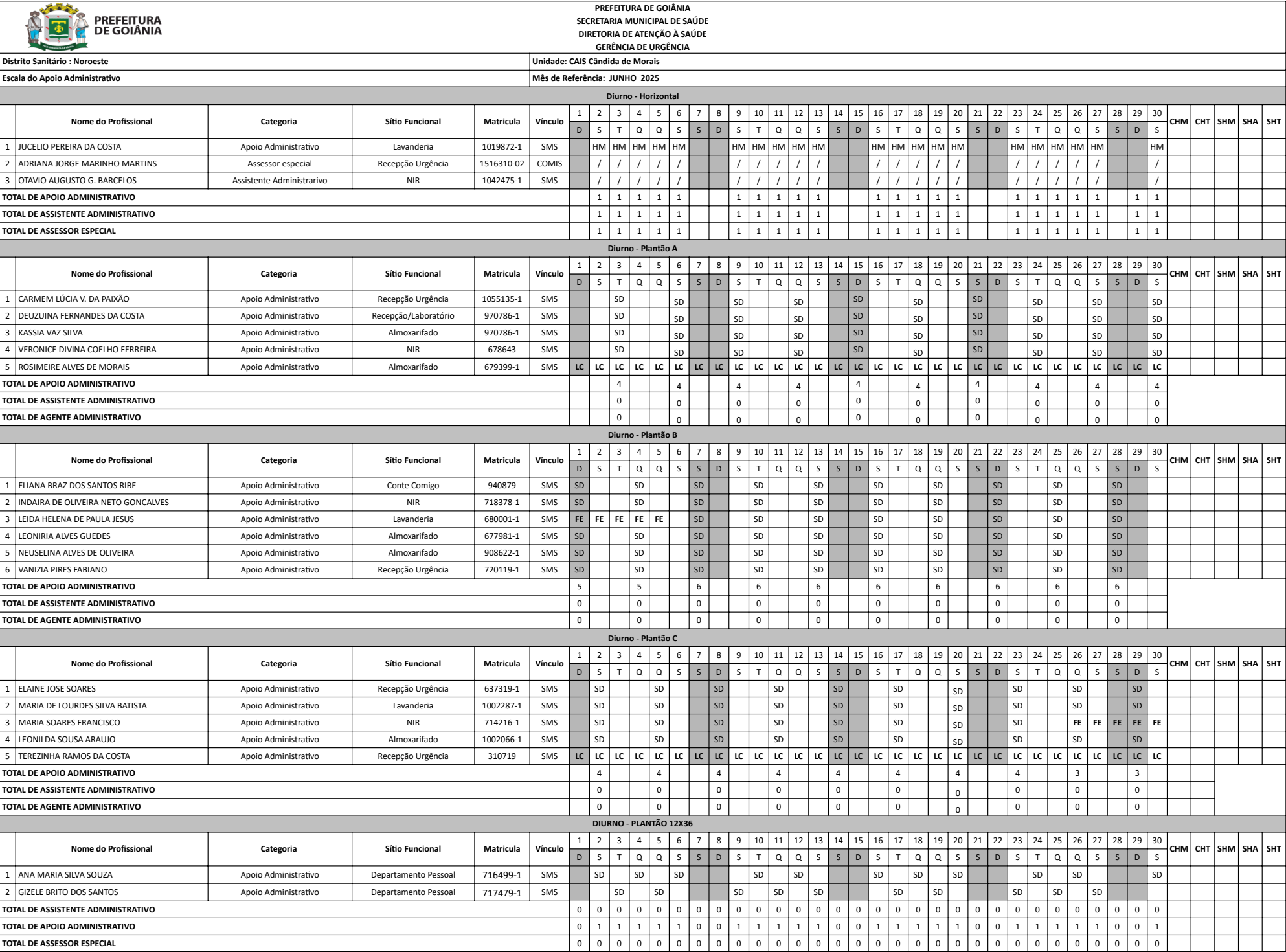


Mês de Referência: JUNHO 2025

Escala do Laboratório

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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																												
Distrito Sanitário : Noroeste					Unidade: CAIS Cândida de Moraes																																							
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: JUNHO 2025																																							
NOTURNO - PLANTÃO 12X36																																												
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	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										
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										
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										
4	ELCINEI LOPES DE OLIVEIRA	Assistente Administrativo	NIR	1030990-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
5	RAFAELLA BORGES EMERCIANO	Assessor especial	Recepção Urgência	830976-04	COMIS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
6	REILA MARCIA PARREIRA DOS SANTOS	Assistente Administrativo	NIR	1021648-2	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
7	SEBASTIANA ENI DA PAZ DE LIMA	Comurg	RECEP. URGÊNCIA	414441	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						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					
TOTAL DE ASSESSOR ESPECIAL						0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1					
Noturno - Plantão A																																												
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	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											
2	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720151-1	SMS				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								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO									3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO									0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
Noturno - Plantão B																																												
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	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											
2	DIVINALUCI DA SILVA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	945412-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
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			3			3			3			3			3								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
Noturno - Plantão C																																												
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	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									
2	JULLYANA 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	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			2							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
OBSERVAÇÃO:																																												
/C- Cinderela			LC – Licença ou Atestadomédico									SF- Sítio Funcional									SHM- Saldo de horas no mês									SHA- Saldo de horas anteriores														
SD- Serviço Diurno			LP- Licença Prêmio									RH - Recursos Humanos									/ – 8 horas diárias									CHM - Carga horária do mês														
SN- Serviço Noturno			LM - Licença maternidade									FE – Férias									CHT - Carga Horária Trabalhada									CN- Complementação noturno														
HM – Horizontal Matutino			CD- Complementação diurno									F – Folga									SHT- Saldo de horas total									HV – Horizontal Vespertino														
/M - Plantão 06 horas matutino			/D - Plantão de 12 horas diurno																																									



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Moraes

MEMORANDO Nº 357/2025

Venho por meio deste encaminhar as escalas da urgência do **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**, referente ao mês de **JUNHO DE 2025** quais sejam, APOIO ADMINISTRATIVO, FARMÁCIA, LABORATÓRIO, EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA, ENFERMAGEM, MÉDICOS GENERALISTAS e MÉDICOS GENERALISTAS/ATENDIMENTO INFANTIL.

Dou ciência e veracidade dos documentos supramencionados por meio deste memorando.

Goiânia, 19 de maio de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Ismariano Cardoso**,
Coordenador Geral de Unidade, em 19/05/2025, às 09:28, 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
6893800 e o código CRC **646A0747**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000018270-7

SEI Nº 6893800v1