



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Médica URGÊNCIA

Mês de Referência: AGOSTO 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	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							
1	ARTHUR CURADO LINS	Generalista	26101	1529927	Cred.								SD														SD																
2	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE										SD							
3	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS					SD	SD						SD								SD	SD						SD											
4	BRUNO VIDAL DE NEGREIROS LIRA (Finsocial)	Generalista	35.050	1580760	Cred.				SD				SD			SD								SD			SD			SD					SD								
5	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.	SD							SD		SD					SD							SD		SD						SD								
6	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	31159	1526146	Cred.						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD										
7	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	Generalista	29767	1503014	Cred.	SD				SD	SD	SD						SD	SD	SD				SD	SD	SD						SD	SD	SD									
8	DANIELA PEREIRA ESPAÑA	Generalista	32172	1576631	Cred.		SD		SD					SD		SD						SD		SD					SD		SD					SD							
9	EDUARDO MENDES STOFFELS	Generalista	43898	1576658	Cred.				SD															SD																			
10	ISABELLA GOMES ALVES	Generalista	15441	1076221	Cred.	SD							SD							SD							SD									SD							
11	ISADORA MONTE SERRATE VASCONCELLOS	Generalista	34135	1575490	Cred.			SD							SD	SD							SD							SD	SD						SD						
12	KEILA SOLANGE LIBERATO	Generalista	18807	1263595	Cred.		SD							SD	SD							SD							SD	SD							SD						
13	LAURO MONTELO DOS SANTOS	Generalista	34736	1576780	Cred.					SD								SD							SD							SD											
14	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	Generalista	33132	1568672	Cred.													SD															SD										
15	LUCAS FELIPE SILVA PINA	Generalista	30909	1523562	Cred.							SD								SD						SD								SD									
16	MARCON JOHSON SOUZA ROCHA	Generalista RT	29020	1475045	Cred.	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD				SD	SD		SD	SD								
17	PEDRO HENRIQUE BENINCÁ	Generalista	31408	1573667	Cred.	SD														SD																							
18	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Generalista	27352	1441620	Cred.						SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD									
19	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	1439758	Cred.				SD							SD								SD							SD												
20	WILLIAN BORGES MENEZES FILHO	Generalista	34726	1578162	Cred.					SD															SD																		
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS GERAL						0	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						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						5	3	3	4	3	4	5	5	4	4	6	4	4	5	5	3	3	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4							
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

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

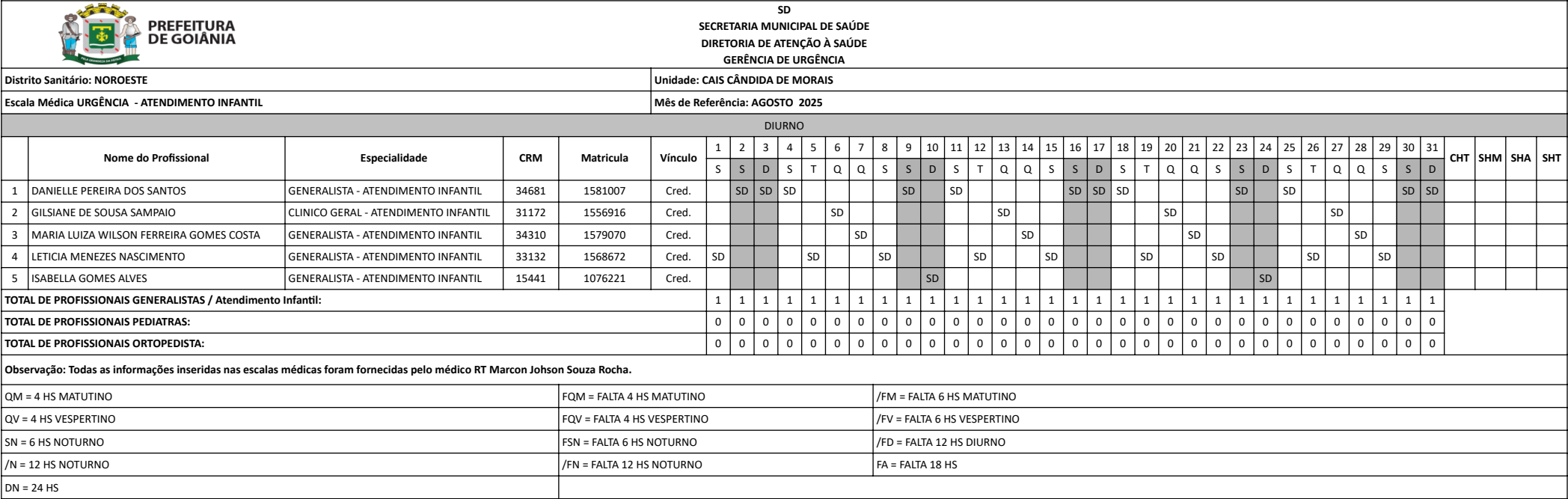
QM = 4 HS MATUTINO	FQM = FALTA 4 HS MATUTINO	/FM = FALTA 6 HS MATUTINO
QV = 4 HS VESPERTINO	FQV = FALTA 4 HS VESPERTINO	/FV = FALTA 6 HS VESPERTINO
SD = SERVIÇO DIURNO 12HS	FSN = FALTA 6 HS NOTURNO	/FD = FALTA 12 HS DIURNO
/N = 12 HS NOTURNO	/FN = FALTA 12 HS NOTURNO	FA = FALTA 18 HS
DN = 24 HS	/V = 6 HS VESPERTINO	



Mês de Referência: AGOSTO 2025

SN = 6 HS NOTURNO

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 = SERVIÇO NOTURNO 12 HS	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 Médica URGÊNCIA - ATENDIMENTO INFANTIL					Mês de Referência: AGOSTO 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	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						
1	MARIA LUIZA WILSON FERREIRA GOMES COSTA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	34310	1579070	Cred.		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						
2	RAFAEL SILVA DANTAS	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	29769	1498711	Cred.				SN						SN							SN							SN							SN						
3	TALITA STONE DE OLIVEIRA FERREIRA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	34644	1579142	Cred.	SN				SN		SN	SN						SN	SN				SN		SN	SN						SN	SN								
4	MARCELO SARAIVA KRATKA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	17274	1165046	Cred.		SN							SN							SN							SN							SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:						1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1					
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						Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS																																			
Escala da Enfermagem						Mês de Referência: AGOSTO 2025																																			
Diurno - Plantão A																																									
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	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										
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										
5	MARIA BARBARA ROSA OLIVEIRA	TE	402017	1000551-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
6	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	15103361-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
7	MICHELLE CRISTINE GONÇALVES DA SILVA	TE	394457	1407600-1	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD							
8	SIMONE DUARTE DE LIMA	TE	60852	1091549-1	SMS	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2		1	2			2			3			2			2			2			2		1	2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							7		1	8			7			7			7			7			7			7		1	8			7							
Diurno - Plantão B																																									
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	SANDRA APARECIDA IVO	ENF	67715	465208-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	JOSE AUGUSTO BASTOS	ENF	625646	1475800	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
1	ARIADINI DA SILVA BORGES	TE	197031	1033298-1	SMS			SD			SD			SD																											



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: AGOSTO 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D					
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. BURJAQUI 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		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
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		SN			SN			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:

3

1

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

3

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

7

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D							
1	ELIANE DE CASSIA 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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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	970360-01	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	FE	FE	FE			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

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

4

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8

8



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: AGOSTO 2025

Noturno - Plantão C

[illegible]

Observação: A servidora Andrea da Silva Brito possui processo de readaptação 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 - NUVECIS - DIURNO e NOTURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
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	LM								
2	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD		SD						SD										
3	GRASIELY SANTANA DE SÁ	ENF	294371	1157752	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD											
4	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710	CMS.	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									
2	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-2	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									
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS NOTURNO:						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	1					

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

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: AGOSTO 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	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											
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	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	FE	FE	FE	FE	FE											
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
4	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutica	-	1501488	CRED.			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
1	LETICIA PORTES SANDIVILLE PEDROZA	Apoio Adm	-	-	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Apoio Adm	-	728292-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
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	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											
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												
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0						
TOTAL DE APOIO 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	0	0	0	0	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
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

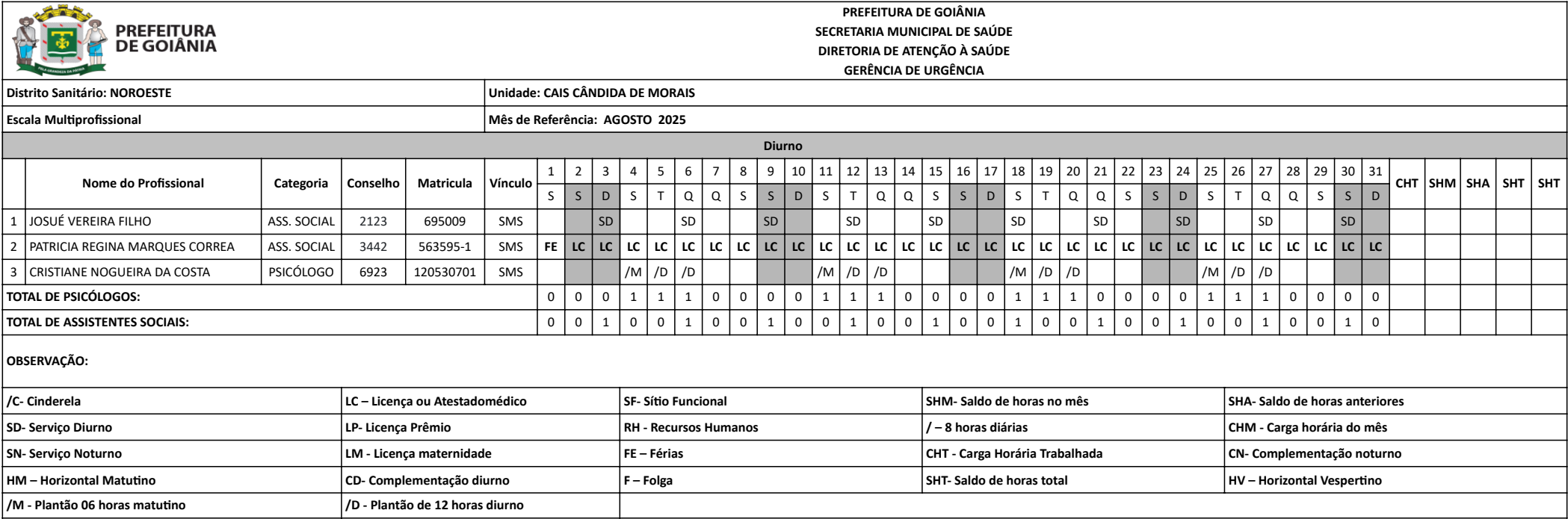
Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÃNDIDA DE MORAIS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: AGOSTO 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D								
1	CAMILA DE FREITAS COELHO MARTINS	Cir. Dentista	969893	8414	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					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							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD				SD										
2	MARIA HELENA GOMES	T.H.D.	443344-3	624	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				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				SD							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	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																											
/M - Plantão 06 horas matutino		/D - Plantão de 12 horas diurno																																										





Mês de Referência: AGOSTO 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	RN - Redução de carga horária noturna		



Distrito Sanitário: NOROESTE

Escala da Radiologia
Mês de Referência: AGOSTO 2025

[illegible]

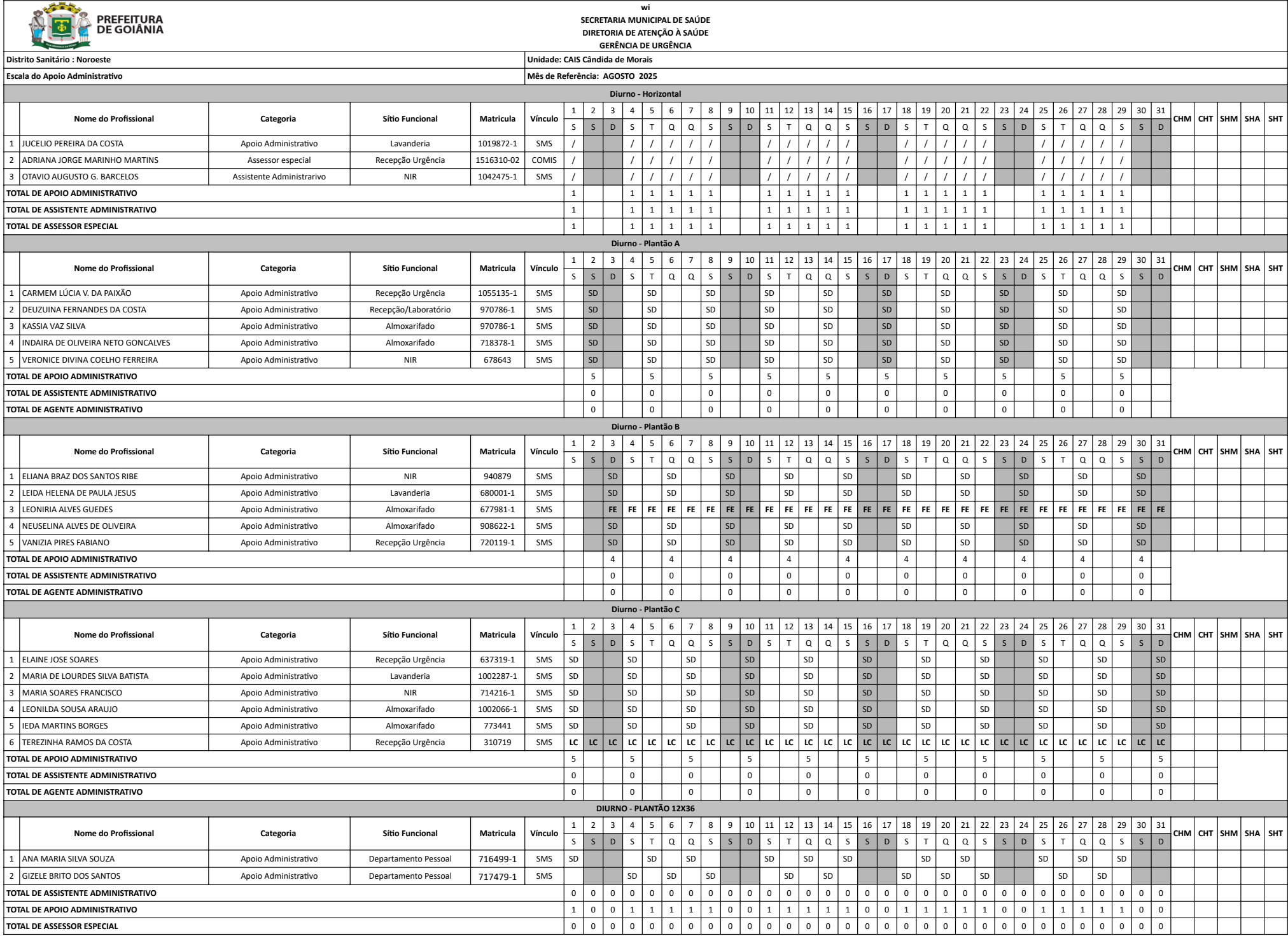
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible]

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

/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	RN - Redução de carga horária Noturna		





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

Unidade: CAIS Cândida de Moraes

Mês de Referência: AGOSTO 2025

NOTURNO - PLANTÃO 12X36

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	Mês de Referência																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
						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												
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D												
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	SN		SN		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		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		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		SN		SN		SN								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2										
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	1	0	1	0					
TOTAL DE ASSESSOR ESPECIAL						1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0			

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio 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	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						
1	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	680729-1	SMS		SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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	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	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						
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							
3	LÚCIA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo	Recepção / Laboratório	683965-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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							

Noturno - Plantão 0

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D								
1	EDILENE SOBREIRA MOTA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	618845-1	SMS	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	LC	LC	LC				
3	PAULO HENRIQUE FABIANO DE ALMEIDA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	625922	SMS	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						1			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: OBSERVAÇÃO: Inormo que a servidora SEBASTIANA ENI DA PAZ DE LIMA possui carga horária semanal de 44hs (18 plantões mais 4h para completar 220 hs mensais).

/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
CAIS Cândida de Moraes

MEMORANDO Nº 480/2025

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

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

Goiânia, 21 de julho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Ismariano Cardoso, Coordenador Geral de Unidade**, em 21/07/2025, às 16:00, 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 **7482303** e o código CRC **6C0C4B6F**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000028031-8

SEI Nº 7482303v1