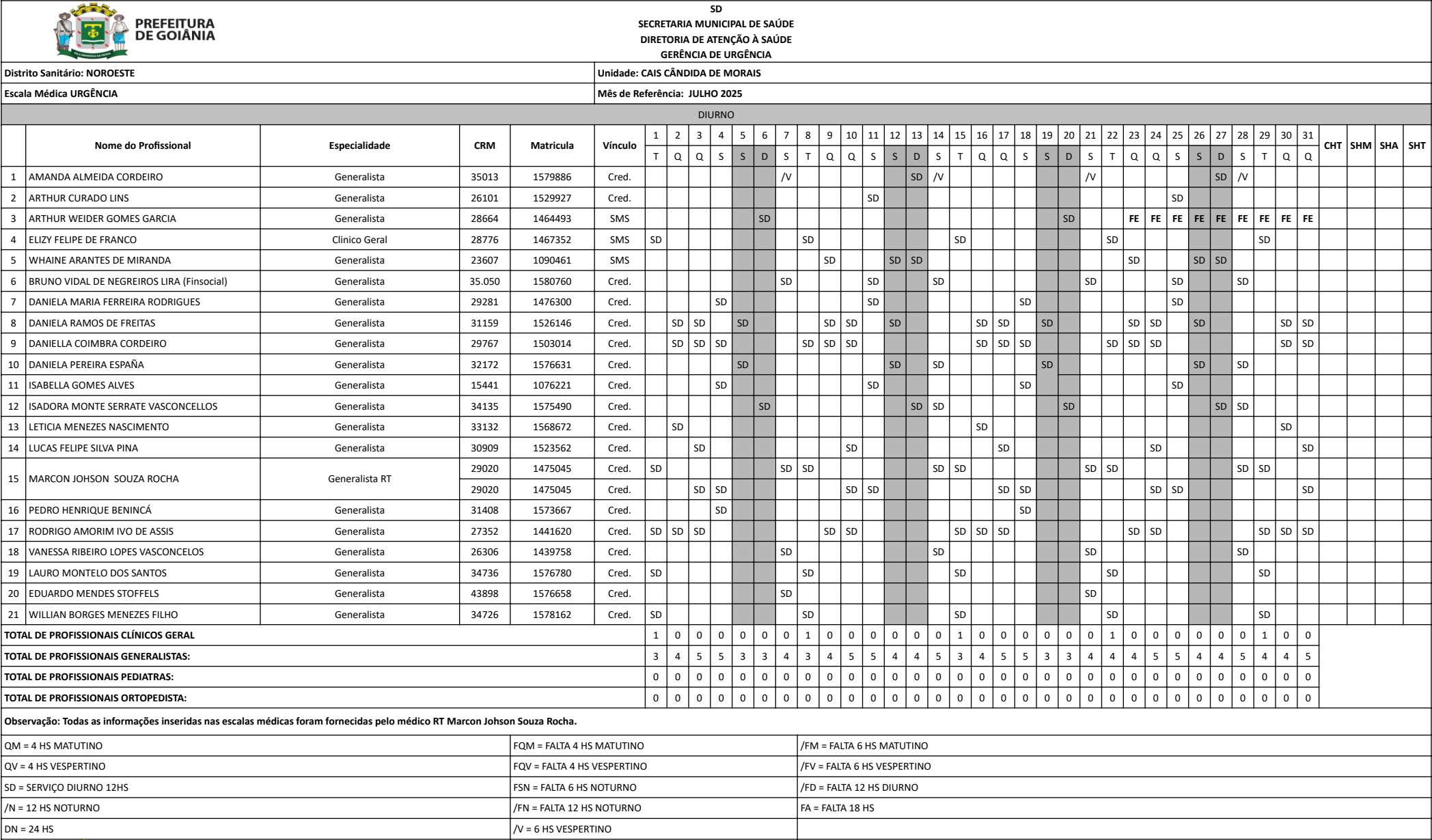




**Distrito Sanitário: NOROESTE**

Escala Médica

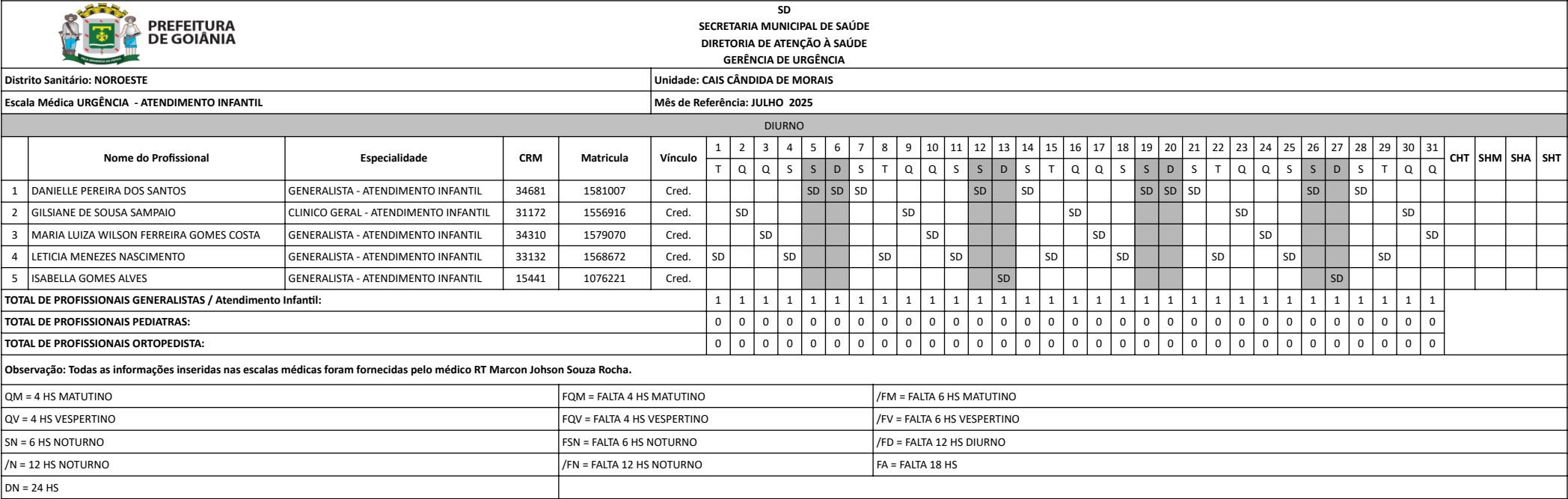
Mês de Referência: JULHO 2025

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 = 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		





SN = 6 HS NOTURNO



Distrito Sanitário: NOROESTE						Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS																																							
Escala da Enfermagem						Mês de Referência: JULHO 2025																																							
Diurno - Plantão A																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	31 Q	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			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											
3	DYONES DA SILVA	TE	1428078	1475576	CRED.			SD		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			SD								
5	MARIA BARBARA ROSA OLIVEIRA	TE	402017	1000551-1	SMS			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	1105361-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
7	MICHELLE CRISTINE GONÇALVES DA SILVA	TE	394457	1407600-1	CRED.			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD								
8	SIMONE DUARTE DE LIMA	TE	60852	1091549-1	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	FE	FE	FE
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1	2			2			3			2		1	3			2			3			2			2			2										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								7			6		1	7			6		1	7			6			7			6			6			1	7									
Diurno - Plantão B																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	SANDRA APARECIDA IVO	ENF	67715	465208-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	JOSE AUGUSTO BASTOS	ENF	625646	1475800	CRED.	SD																																							



Distrito Sanitário: NOROESTE						Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS																																				
Escala da Enfermagem						Mês de Referência: JULHO 2025																																				
Noturno - Plantão A																																										
	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	31	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	Q						
1	EMI TSUCHIYA	ENF	90368	939692-1	SMS			SN		SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN							
6	JOSI ANNY ANTUNES BRANDÃO	TE	552960	1100351-1	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	FE			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			3	1		3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						1		6			7			7			7			7			7			7			7			7			7			8				
Noturno - Plantão B																																										
	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	31	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	Q						
1	ELIANE DE CASSIA FERREIRA F. MORAIS	ENF	118062	4																																						



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

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: JULHO 2025

Noturno - Plantão C

[illegible]

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

Observação: A servidora Andrea da Silva Brito 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 - NUVECIS - DIURNO e NOTURNO

[illegible]

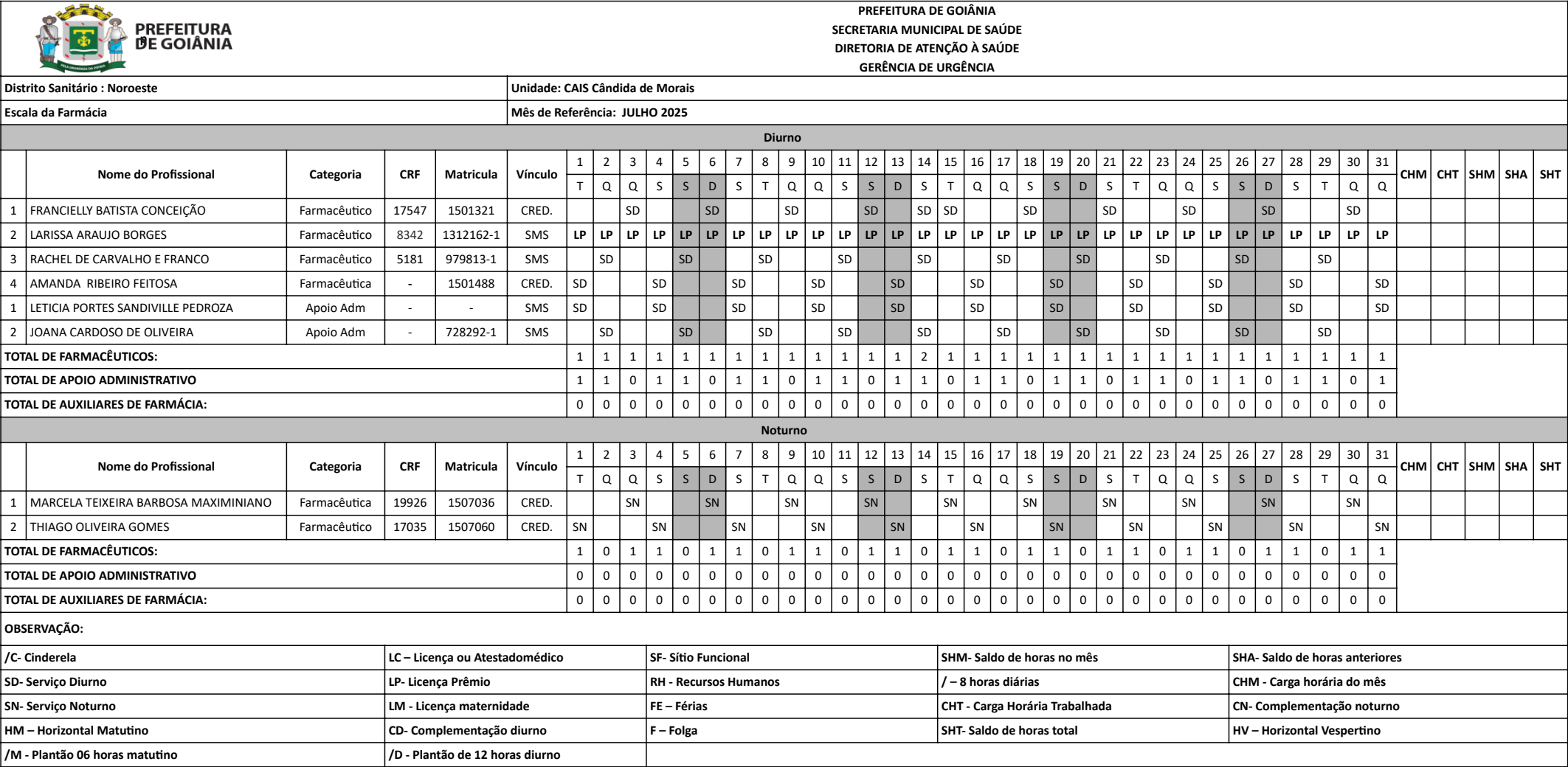
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS NOTURNO:

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

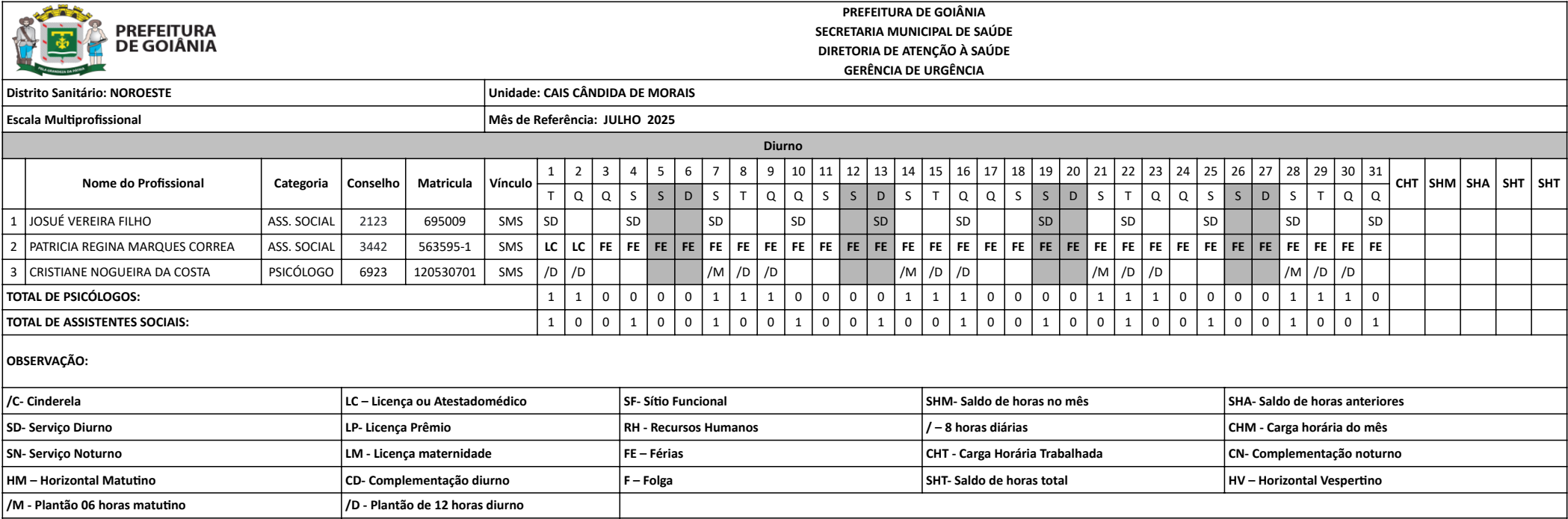
Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: JULHO 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				
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q									
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							SD						SD		SD										
3	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS			SD							SD			SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
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		SD			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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD						
4	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD				SD			SD										
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0								
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1							
OBSERVAÇÃO:																																													
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado				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																																											





Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: JULHO 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				
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q									
1	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS			SD		SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD		SD			SD											
2	VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	SMS	SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
3	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-1	CRED.	SD			SD			SD			SD			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			SD			SD											
5	FERNANDA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-2	CRED.		SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
6	GABRIELA CRISTINA LAGES LEAL	TEC. LABORATÓRIO	-	-	CRED.			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD											
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	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 LABORATÓRIO:						1	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	1	1	2	0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	1	0	1	1	0	2	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						
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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				
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q									
1	MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	VIVIANE ROSA DE OLIVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	1410512	0764	CRED.	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	THIAGO MACIEL REGO	TEC. LABORATÓRIO	996777-1	0551	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 LABORATÓRIO:						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 COLETA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 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				RN - Redução de carga horária noturna																																						



Distrito Sanitário: NOROESTE

Escala da Radiologia
Mês de Referência: JULHO 2025

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	
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS		RN				RN			RN			RN				RN				RN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
2	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN				SN			SN							
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS	SN				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			SN				SN			SN				SN			SN				SN						SN		SN			SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	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: JULHO 2025

Diurno - Horizontal

	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		
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q							
1	JUCELIO PEREIRA DA COSTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1019872-1	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	HM					
2	ADRIANA JORGE MARINHO MARTINS	Assessor especial	Recepção Urgência	1516310-02	COMIS	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/						
3	OTAVIO AUGUSTO G. BARCELOS	Assistente Administrarivo	NIR	1042475-1	SMS	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/							
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	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	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	1	1	1						

Diurno - Plantão A

	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	
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						Q
1	CARMEM LÚCIA V. DA PAIXÃO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	1055135-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	DEUZIUNA FERNANDES DA COSTA	Apoio Administrativo	Recepção/Laboratório	970786-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	KASSIA VAZ SILVA	Apoio Administrativo	Almoxarifado	970786-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	718378-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	VERONICE DIVINA COELHO FERREIRA	Apoio Administrativo	NIR	678643	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								5			5			5			5			5			5			5			5			5			5							
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	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	
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						
1	ELIANA BRAZ DOS SANTOS RIBE	Apoio Administrativo	NIR	940879	SMS	SD			SD			SD			SD			SD	S	T	Q	Q		SD			SD			SD			SD			SD						
2	LEIDA HELENA DE PAULA JESUS	Apoio Administrativo	Lavanderia	680001-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD	S	T	Q	Q		SD			SD			SD			SD			SD						
3	LEONIRIA ALVES GUEDES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	677981-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD	S	T	Q	Q		SD			SD			SD			SD			SD						
4	NEUSELINA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo	Almoxarifado	908622-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD	S	T	Q	Q		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD					
5	VANIZIA PIRES FABIANO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720119-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						4			4			4			4			4			4			4			4			4					5							
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 C

[illegible]

DIURNO - PLANTÃO 12X36

	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			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	ANA MARIA SILVA SOUZA	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	716499-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	F	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	GIZELE BRITO DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	717479-1	SMS	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						1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1					
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						

 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 do Apoio Administrativo										Mês de Referência: JULHO 2025																																		
NOTURNO - PLANTÃO 12X36																																												
	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			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	ALESSANDRA BORGES DA CRUZ CORRÊA	Assistente Administrativo	NIR	532380-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
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		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		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		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		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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
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	0	
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	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			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	680729-1	SMS			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									
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						
Noturno - Plantão B																																												
	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			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	CELMA BORGES	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	1020145-1	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	FE			
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						2			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			0					
Noturno - Plantão C																																												
	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			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	EDILENE SOBREIRA MOTA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	618845-1	SMS	SN			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	LC	LC	LC	LC			
3	PAULO HENRIQUE FABIANO DE ALMEIDA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	625922	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
4	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			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 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 427/2025

Venho por meio deste encaminhar as escalas da urgência do **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**, referente ao mês de **JULHO 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, 18 de junho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Ismariano Cardoso**, **Coordenador Geral de Unidade**, em 18/06/2025, às 16:05, 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 **7212116** e o código CRC **BC23F03E**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000023510-0

SEI Nº 7212116v1