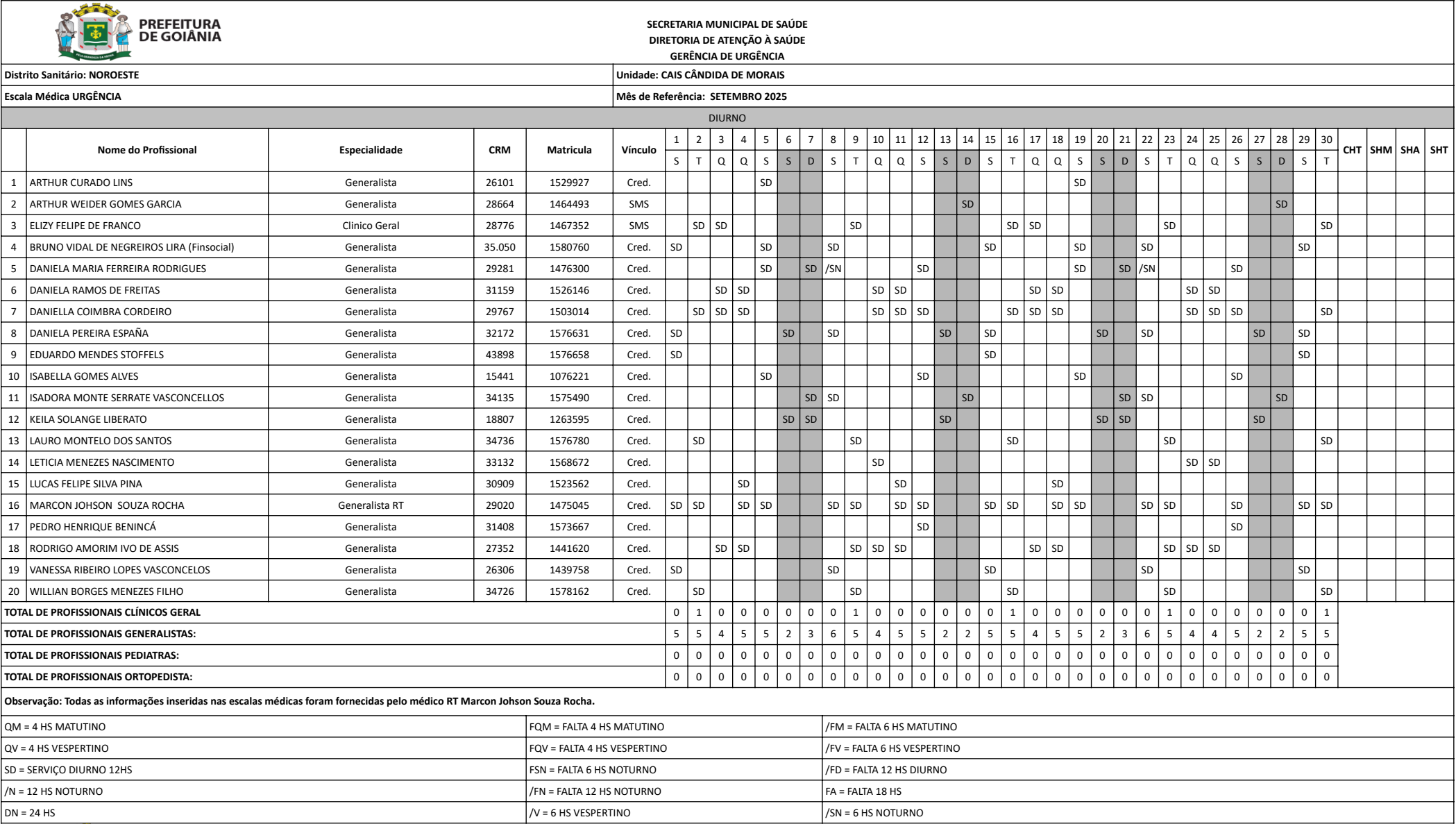






Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
Escala Médica	Mês de Referência: SETEMBRO 2025

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Médica

Mês de Referência: SETEMBRO 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			
						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	T							
1	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS			SN							SN							SN						SN														
3	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAÚJO	Generalista	31619	1533452	Cred.							SN							SN							SN							SN									
4	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	Clinico Geral	32441	124963	Cred.						SN							SN							SN							SN										
5	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.		SN							SN							SN							SN						SN								
7	ISABELLA GOMES ALVES	Generalista	15441	1076221	Cred.		SN														SN													SN								
8	ISADORA MONTE SERRATE VASCONCELLOS	Generalista	34135	1575490	Cred.					SN							SN							SN							SN											
9	KEILA SOLANGE LIBERATO	Generalista	18807	1263595	Cred.			SN						SN	SN			SN				SN						SN	SN			SN										
10	JOAO PEDRO PEREIRA DE CARVALHO	Generalista	34869	1578162	Cred.				SN						SN	SN						SN							SN	SN												
11	LARA CARVALHO CUNHA	Generalista	31438	1580302	Cred.				SN								SN						SN							SN												
12	LAURO MONTELO DOS SANTOS	Generalista	34736	1576780	Cred.								SN														SN															
13	LORENA GOIABEIRA	Generalista	30884	1525328	Cred.					SN	SN													SN	SN																	
4	MARCELO SARAIVA KRATKA	Generalista	17274	1165046	Cred.	SN							SN							SN							SN								SN							
14	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.				SN							SN							SN							SN												
15	RICARDO RABELO AGUIAR	Generalista	28955	1546740	Cred.	SN				SN		SN					SN		SN	SN				SN		SN					SN		SN	SN								
16	VANESSA RIBEIRO LOPES VASCONCELOS	Generalista	26306	1439758	Cred.	SN							SN							SN							SN							SN								
17	WILLIAN BORGES MENEZES FILHO	Generalista	34726	1578162	Cred.		SN	SN						SN							SN	SN						SN							SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:						0	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							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	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	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 = 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		



SD

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: SETEMBRO 2025

[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		



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: SETEMBRO 2025																																				
SN = 6 HS NOTURNO																																									
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	T						
1	MARIA LUIZA WILSON FERREIRA GOMES COSTA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	34310	1579070	Cred.	SN							SN							SN							SN							SN							
2	RAFAEL SILVA DANTAS	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	29769	1498711	Cred.							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						
4	MARCELO SARAIVA KRATKA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	17274	1165046	Cred.						SN								SN							SN							SN								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:						1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	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: SETEMBRO 2025																																				
Diurno - Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475797-1	CRED.	SD	SD		SD		SD			SD			SD		S	SD				SD			SD			SD		S	SD									
2	MAIL MORAIS	ENF	346645	1455389	CRED.	SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	IDELMA PORTO DE OLIVEIRA	ENF	659908	1452037	CRED.	LM			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									
2	DYONES DA SILVA	TE	1428078	1475576	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD									
4	MARIA BARBARA ROSA OLIVEIRA	TE	402017	1100551-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
5	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	1503361-1	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	
6	MICHELLE CRISTINE GONÇALVES DA SILVA	TE	394457	1407600-1	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
7	SIMONE DUARTE DE LIMA	TE	60852	1091549-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3	1		2			2	1		2			2			3			2			3			2			2									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						8			8			7		1	8			7		1	9			7			9			7			7									
Diurno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	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			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: SETEMBRO 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	
						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	T						
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	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	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			3			3	1		3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						9	1		8			8			8			8			8			8			9			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	
						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	T						
1	ELIANE DE CASSIA FERREIRA F. MORAIS	ENF	118062	440035-2	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						
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	FE	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	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	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	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	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					
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							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							10			9			10			9			9			9			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: SETEMBRO 2025																																										
Noturno - Plantão C																																															
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	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	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
1	DEBORA PEREIRA ROSA VIEIRA	ENF	81672	781614	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			
2	BEIB ALVES DE SIQUEIRA	ENF	170423	899330-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3	EVA MARIA RIBEIRO	ENF	456258	770140-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	MARIA LEILA GOMES	ENF	135491	1039008-1	SMS			SN	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	
1	ANDREA DA SILVA BRITO	TE	89405	892432-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	CLAUDIA GONÇALVES PRADO	TE	444945	1092146-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3	CLAUDETE MARIA DOS SANTOS	TE	359136	1210122	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	JOANITA LUCIANA BATISTA	TE	291019	970344-1	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	FE	FE	FE	
5	MARIA HELENA DA SILVA SOUSA	TE	229678	699594	CRED.	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
6	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
7	NÚBIA RODRIGUES S. FERNANDES	TE	444945	341070	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
8	SONIA DO CARMO RIBEIRO	AUX	381813	566624	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
9	VERA LUCIA RODRIGUES	TE	54600	533297-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4			2			2			2			2			2			2			3			3			4			4									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1		9			9			9			9			9			9			9			9	1		9			9			9									
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																																															
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	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	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
1	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2	GRASIELY SANTANA DE SÁ	ENF	294371	1157752	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710	CRED.	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
1	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-2	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	KEILY ROSE BARBOSA VIEIRA BASTOS	TE	229670	1209604-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	KALIANY MENDES JULIAO	TE	796307	1444530	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	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS NOTURNO:						1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: CAIS Cândida de Moraes

Mês de Referência: SETEMBRO 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	T								
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	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	SD			SD									
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	LETICIA PORTES SANDIVILLE PEDROZA	Apoio Adm	-	1615912	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Apoio Adm	-	728292-1	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					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	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					

[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
/M - Plantão 06 horas matutino	/D - Plantão de 12 horas diurno			



Mês de Referência: SETEMBRO 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			
						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	T								
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								
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	FE	FE	FE			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										
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	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	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																																									



Mês de Referência: SETEMBRO 2025

Escala do Laboratório

[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 Multiprofissional						Mês de Referência: SETEMBRO 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
						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	T					
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	/M	/M	/M	/M	/M			/M	/M	/M	/M	/M			/M	/M	/M	/M	/M			/M	/M	/M	/M	/M			/M	/M					
3	CRISTIANE NOGUEIRA DA COSTA	PSICÓLOGO	6923	120530701	SMS	/M	/D	/D					/M	/D	/D					/M	/D	/D					/M	/D	/D					/M	/D					
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						1	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					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	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																							
/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: SETEMBRO 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	
						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	T						
1	DANIEL FERREIRA DE MELLO	Téc. em Radiologia	07060-T	147275-1	Cred.			SD		SD					SD		SD					SD				SD	SD				SD										
2	FABIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Téc. em Radiologia	00854T	618519-1	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD	SD										
3	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS	SD	SD						SD					SD	SD		SD						SD	SD						SD	SD						
4	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES			SD	SD						SD	SD					SD	SD						SD	SD												
5	PATRICIA CASTRO DA SILVA	Téc. em Radiologia	00178N	1139509	Cred.		SD						SD	SD						SD	SD						SD						SD	SD		SD					
6	DEISE CORREIA DE LIMA	Téc. em Radiologia	01825T	1198696	Cred.	SD					SD	SD		SD						SD				SD				SD	SD					SD							
7	ITAMAX DA SILVA SOUZA	Téc. em Radiologia	-	1629310	Cred.		SD		SD				SD				SD				SD		SD						SD		SD										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	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		
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T														
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS			RN			S	RN			RN			RN			RN				S	RN			RN			S	RN									
2	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS	SN					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		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2						

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
/M - Plantão 06 horas matutino	/D - Plantão de 12 horas diurno	RN - Redução de carga horária Noturna		

 PREFEITURA DE GOIÂNIA wi 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: SETEMBRO 2025																																				
Diurno - Horizontal																																									
	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	JUCELIO PEREIRA DA COSTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1019872-1	SMS	/M	/M	/M	/M	/M		/M	/M	/M	/M	/M		/M	/M	/M	/M	/M	/M	/M		/M	/M	/M	/M	/M	/M		/M	/M							
3	OTAVIO AUGUSTO G. BARCELOS	Assistente Administrativo	NIR	1042475-1	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					
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	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	
1	CARMEM LÚCIA V. DA PAIXÃO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	1055135-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	CARMEN LUCIA MOREIRA ALVES	Apoio Administrativo	Lavanderia	699870-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	DEUZUINA FERNANDES DA COSTA	Apoio Administrativo	NIR	970786-1	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								
5	INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	718378-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo	NIR	720151-1	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			5						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0		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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	ADRIANA JORGE MARINHO MARTINS	Assessor especial	Recepção Urgência	1516310-02	COMIS	SD	SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	ELIANA BRAZ DOS SANTOS RIBE	Apoio Administrativo	NIR	940879	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	LEIDA HELENA DE PAULA JESUS	Apoio Administrativo	Lavanderia	680001-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	LEONIRIA ALVES GUEDES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	677981-1	SMS	FE	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								
6	VANIZIA PIRES FABIANO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720119-1	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			5						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE ASSESSOR ESPECIAL						1	1		1			0	1		1	1		0	1		1	1		0	1		1	0	1		1	1		0	1						
Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	ELAINE JOSE SOARES	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	637319-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	MARIA DE LOURDES SILVA BATISTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1002287-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	MARIA SOARES FRANCISCO	Apoio Administrativo	NIR	714216-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	LEONILDA SOUSA ARAUJO	Apoio Administrativo	Almoxarifado	1002066-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
5	IEDA MARTINS BORGES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	773441	SMS			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
6	VERONICE DIVINA COELHO FERREIRA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	678643	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
7	TEREZINHA RAMOS DA COSTA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	310719	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								6			6			6			6			6			6			6			6			6			6						
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 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	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											
2	GIZELE BRITO DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	717479-1	SMS	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	0	0	0	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1				
TOTAL DE ASSESSOR 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	0	0	

**Distrito Sanitário : Noroeste**

Unidade: CAIS Cândida de Moraes

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: SETEMBRO 2025

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	T						Q	S	T	
1	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										
2	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									
3	SEBASTIANA ENI DA PAZ DE LIMA	Comurg	Recepção Urgência	414441	SMS	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
4	ALESSANDRA BORGES DA CRUZ CORRÊA	Assistente Administrativo	Direção / RH	532380-2	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
5	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							
6	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							
7	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							
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							
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 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					

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	T							
1	DIVINALUCI DA SILVA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	945412-1	SMS	SN			SN						SN												SN															
2	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	680729-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN							SN																	
3	WILLIAN COSTA FEITOSA	Apoio Administrativo	Recepção / Laboratório	612065-1	MS	SN			SN						SN										SN																	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						2			2			2			2		3					3				3				3				3								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0		0					0			0				0					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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	T							
1	CELMA BORGES	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	1020145-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SN	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			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								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S		D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						
1	EDEILENE SOBREIRA MOTA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	618845-1	SMS			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															
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								2			2			2			2			2			2			2						2			2						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO								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 526/2025

Venho por meio deste encaminhar as escalas da urgência do **CAIS CÂNDIDA DE MORAIS** referente ao mês de **SETEMBRO 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, 20 de agosto de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Ismariano Cardoso**, **Coordenador Geral de Unidade**, em 20/08/2025, às 14:18, 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 **7744998** e o código CRC **AC27D91A**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000032384-0

SEI Nº 7744998v1