



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

**Distrito Sanitário: NOROESTE**

Escala Médica

SN = 12 HS NOTURNO

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: OUTUBRO 2025

DIURNO

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		



Mês de Referência: OUTUBRO 2025

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:

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		

[illegible]



Mês de Referência: OUTUBRO 2025

[illegible]



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: OUTUBRO 2025

Noturno - Plantão C																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	S								
1	DEBORA PEREIRA ROSA VIEIRA	ENF	81672	781614	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	BEIB ALVES DE SIQUEIRA	ENF	170423	899330-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	EVA MARIA RIBEIRO	ENF	456258	770140-1	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	MARIA LEILA GOMES	ENF	135491	1039008-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	ANDREA DA SILVA BRITO	TE	89405	892432-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	CLAUDIA GONÇALVES PRADO	TE	444945	1092146-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	CLAUDETE MARIA DOS SANTOS	TE	359136	1210122	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	JOANITA LUCIANA BATISTA	TE	291019	970344-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5	MARIA HELENA DA SILVA SOUSA	TE	229678	699594	CRED.			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									
7	NÚBIA RODRIGUES S. FERNANDES	TE	444945	341070	SMS			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
8	SONIA DO CARMO RIBEIRO	AUX	381813	566624	SMS			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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								8			8	1		8			8	1		8			8			8			8			8			7			7						

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

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO e NOTURNO																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	S									
1	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.		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									
3	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710	CRED.			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD										
1	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD	SD								
2	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-2	CRED.	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									
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						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	1	1	1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						2	0	1	2	0	2	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	1	1	2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS NOTURNO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

OBSERVAÇÃO:

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



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

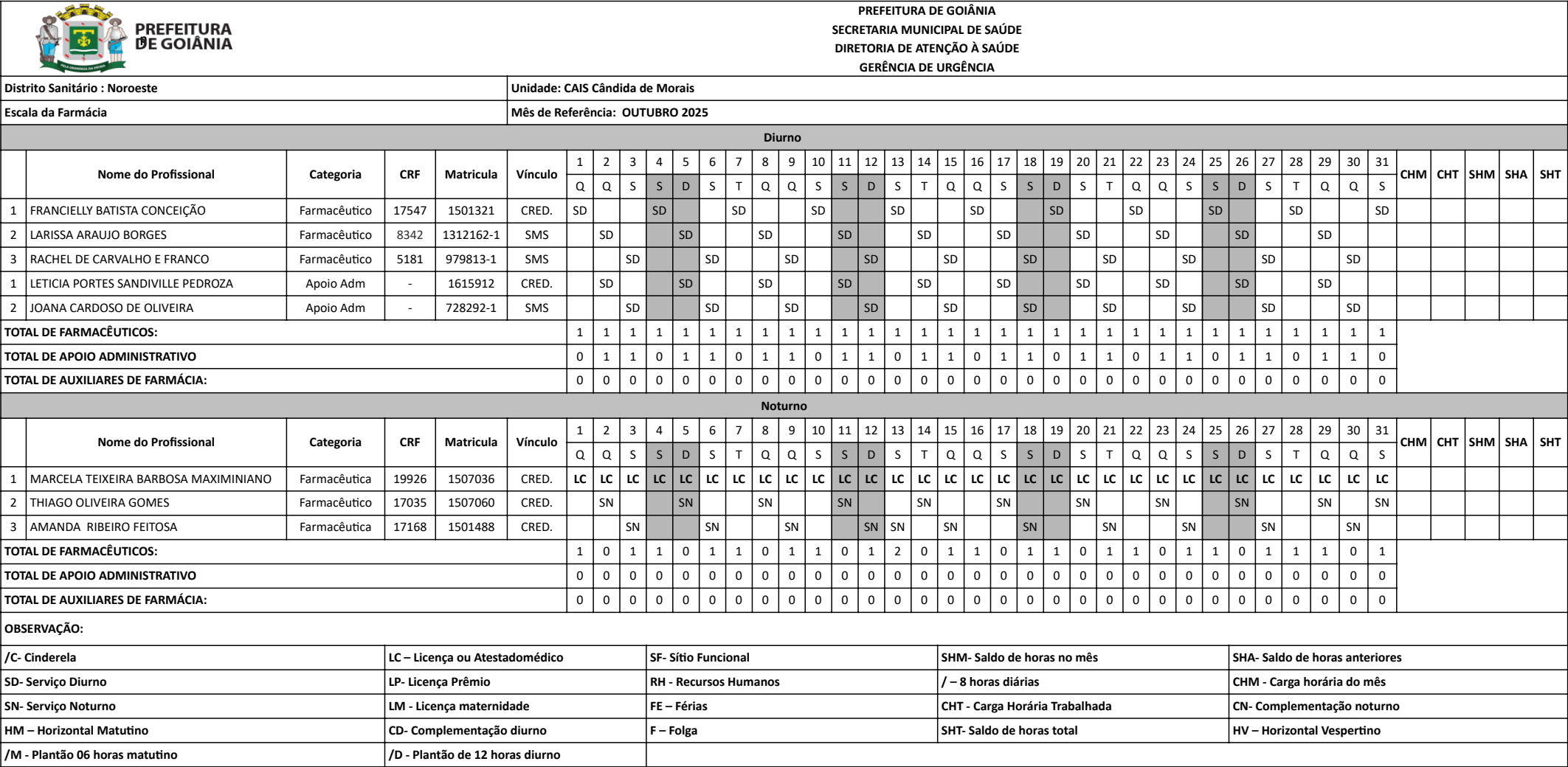
Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: OUTUBRO 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				
1	CAMILA DE FREITAS COELHO MARTINS	Cir. Dentista	969893	8414	SMS		SD	SD			SD														SD				SD	SD		SD													
2	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS				SD			SD							SD				SD			SD					SD		SD												
3	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS									SD			SD	SD			SD			SD				SD							SD										
4	TATIANA VIEIRA TRINDADE MACHADO	Cir. Dentista	972347-1	6521	SMS	SD							SD		SD					SD							SD							SD		SD									
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	MARIA HELENA GOMES	T.H.D.	443344-3	624	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				FE	FE	FE	FE								
3	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
4	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	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	1	1	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																																										

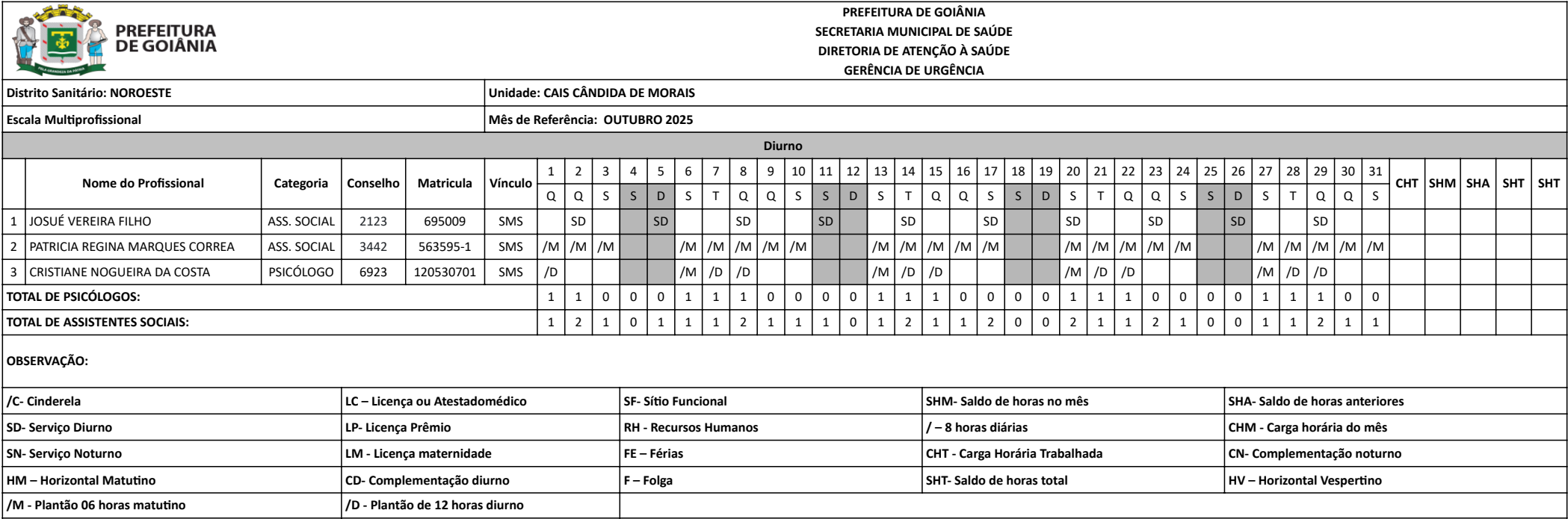




Mês de Referência: OUTUBRO 2025

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: OUTUBRO 2025

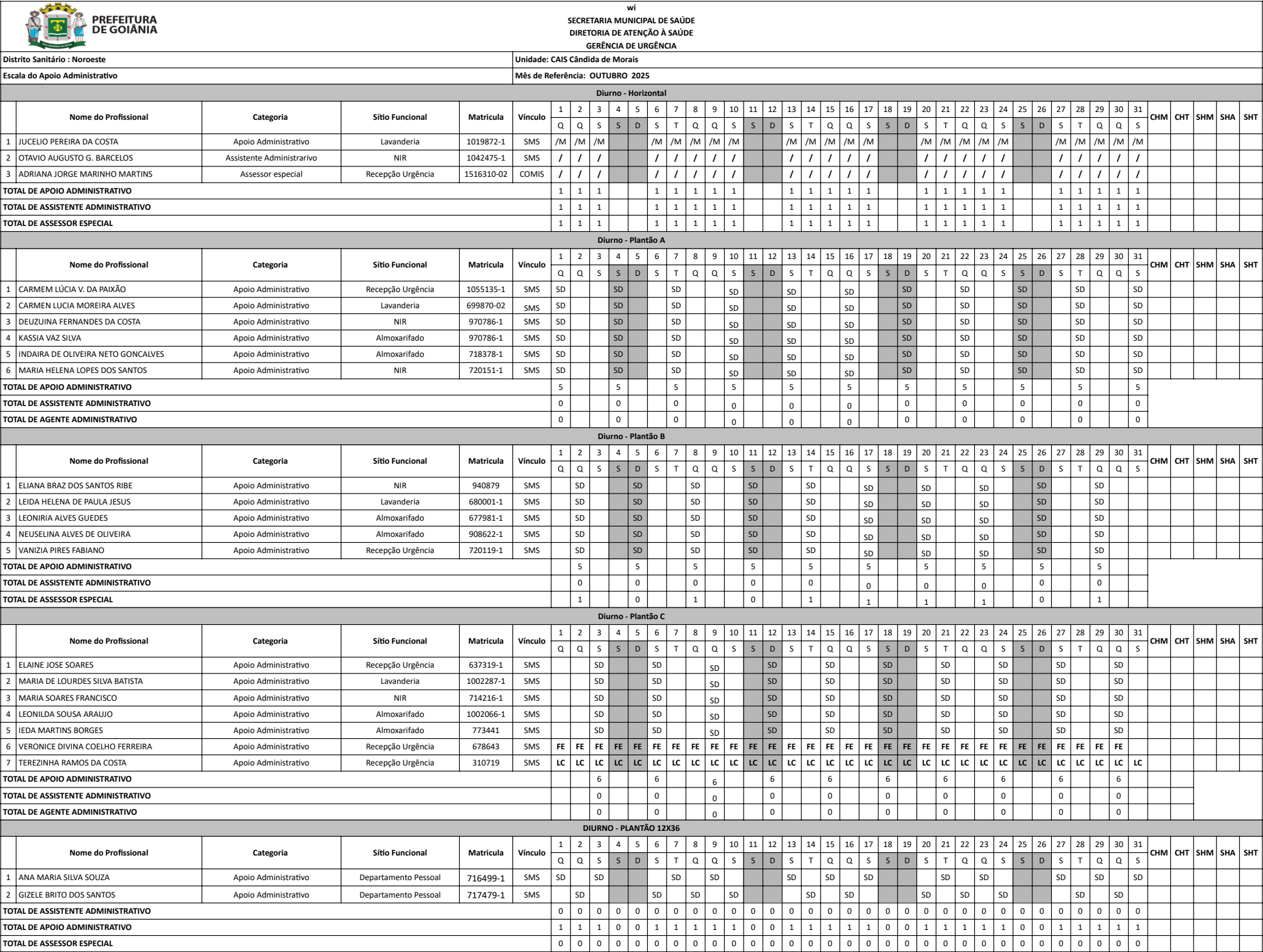
[illegible]

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA	2	3	2	1	1	3	2	3	2	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible]

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

/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		





Mês de Referência: OUTUBRO 2025

/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 584/2025

De: CAIS Cândida de Moraes
Para: Gerência de Urgências (GERURG)

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

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

Goiânia, 19 de setembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela de Oliveira Mendes, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/09/2025, às 11:01, 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 **8041896** e o código CRC **573B1936**.

Referência: Processo Nº 25.29.000036402-3

SEI Nº 8041896v1