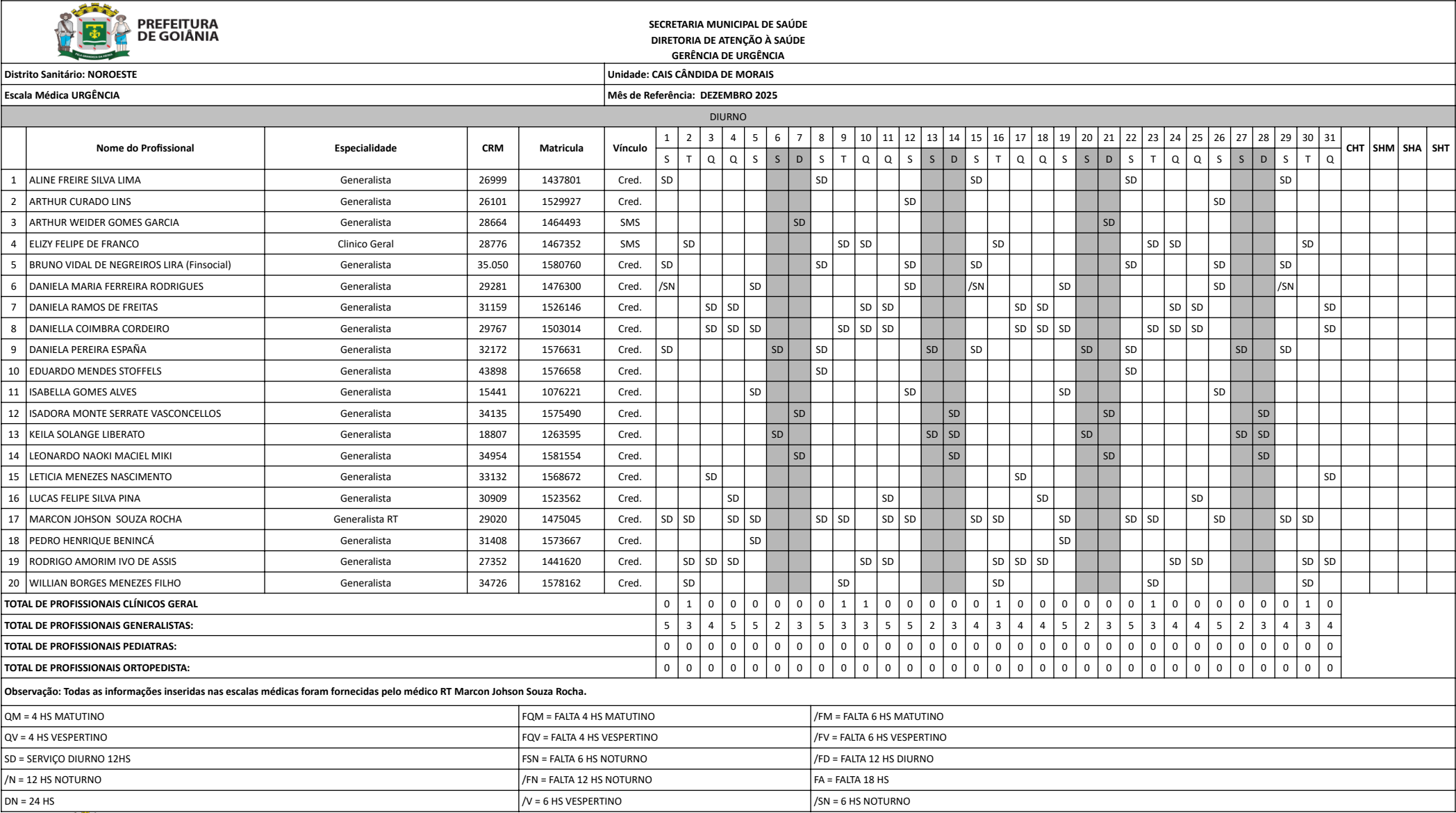




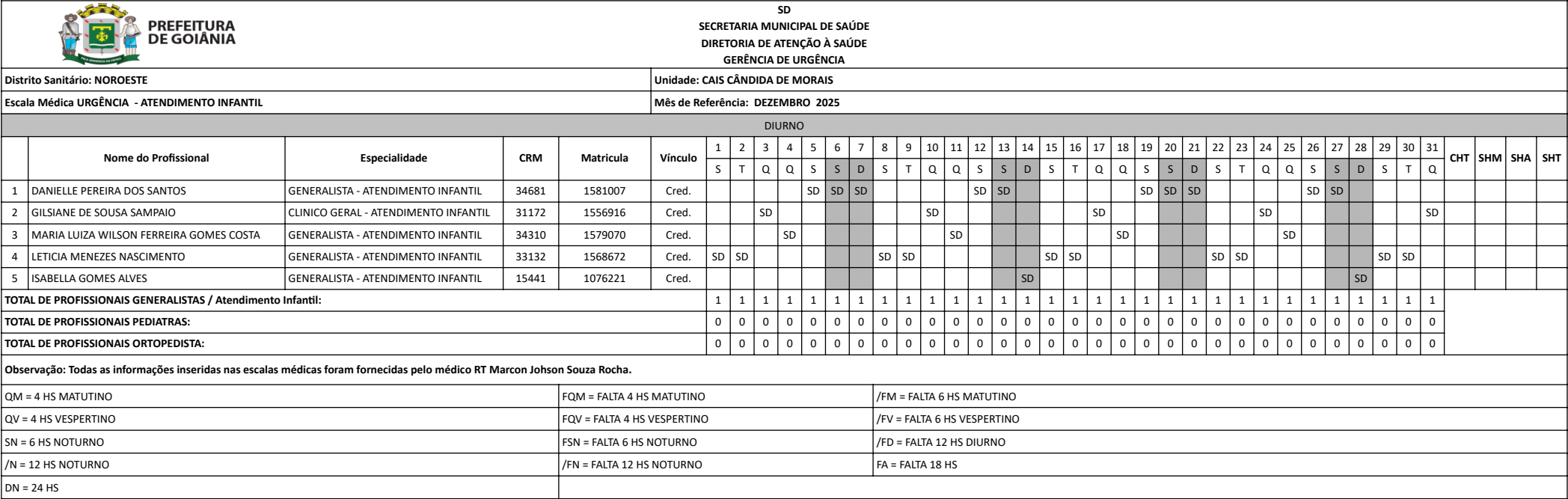
**Distrito Sanitário: NOROESTE**

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		





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: DEZEMBRO 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	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					
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									
4	MARCELO SARAIVA KRATKA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	17274	1165046	Cred.																					SN															
5	JULIANA COTRIM ALVES - (CAMPINAS)	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	15545	1086200	Cred.																																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:						1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	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 = 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 da Enfermagem						Mês de Referência: DEZEMBRO 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	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										
2	IDELMA PORTO DE OLIVEIRA	ENF	659908	1452037	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD										
3	MARIA ARLENE BARBOSA FERNANDES REIS	ENF	677593-2	1474480	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD										
4	WENIA JONAS DE SOUZA	ENF	919185	1225111	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
1	CLEIDE MANZAN MARQUES	TE	75673	982431-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	
2	DAIANE DOS SANTOS DE OLIVEIRA	TE	108303	1535048	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	DYONES DA SILVA	TE	1428078	1475576	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD									
4	MARIA BARBARA ROSA OLIVEIRA	TE	402017	1000551-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
5	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	1105361-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
6	MICHELLE CRISTINE GONÇALVES DA SILVA	TE	394457	1407600-1	CRED.			SD			SD			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			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4		1	3		1	4			3			5		1	3			3	1		3			3			3										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								8			7			8			7			9			8			7		1	8			7		1	8										
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	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	BIANCA SODRE DE OLIVEIRA	ENF	917578	1631080	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468-2	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	JOSE AUGUSTO BASTOS	ENF	625646	1475800	CRED.	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		
1	ARIADINI DA SILVA BORGES	TE	197031	1033298-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	DANIANE SILVA DE OLIVEIRA	TE	1442534	1445081-01	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	DIEGO SOUZA DE ALMEIDA	TE	400560	889296-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	EDIELSON CORREIA TRISTAO	TE	149933	652890-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
5	EDINA BERNARDES FRANCO	TE	250496	759279-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
6	REGINA CELIA CARRIJO	TE	527275	1001523-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
7	ROSA MARIA DA SILVA FERREIRA	TE	1579003	1540297-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
8	VERONICE PEREIRA DAS NEVES	TE	83752	534730-1	SMS	SD			SD			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	FE	
9	VANY DE ARAUJO MOURA	TE	1588149	1473085	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS:						4			4			4			4			4			4			4			6			4			4			4			4						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9									
Diurno - 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 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	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	CRISTIANE TEIXEIRA DA SILVA	ENF	637316	1445960-2	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710-3	CRED.		SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	RODRIGO DA CUNHA GOMES	ENF	-	1616072	CRED.		SD	SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1	ANGELITA DIVINA DA SILVA	TE	107010	980811-1	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	
2	CELIA APARECIDA RIBEIRO VALVERDE	TE	1502753	1446690-1	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	DALILA RIBEIRO CARRION	TE	623409	1535293-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.		SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
5	MARIA ANTONIA OLIVEIRA FARIAS BRITO	TE	201790	1616595	CRED.		SD	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
6	MARIA HELENA DA SILVA SOUSA	TE	229678	699594	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD										
7	PATRICIA FREITAS BARBOSA	TE	1510138	1473476	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD										
8	TATHIANE MENDANHA DE OLIVEIRA SANTOS	TE	1528217	1507672	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
9	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-1	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3	1		4			4	1		3			3	1		4			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							9	1		9			9	1		9			9	2		9	1		9			10	1		9			10	1				</						



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: DEZEMBRO 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	SHR	
						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	S	S	D	S	T						Q
1	EMI TSUCHIYA	ENF	90368	939692-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	JANDIRA SOUSA LEITE	ENF	142944	480100-2	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			SN			SN			SN			SN			SN							
3	STÉFANY ANDRESSA SANTOS FERREIRA	ENF	622704	147344-1	CRED.	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	ANA AP. BURIAQUI DE CARVALHO	TE	28452	534617-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	CRISTIANE NASCIMENTO DE MEDEIROS	TE	391498	877670-1	CRED.			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	DENISE GONÇALVES NUNES	TE	1000497	1000497-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	HEIDILENE ALVES DE ALMEIDA	TE	9124	943878-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	HELOISA GONÇALVES DE CARVALHO	TE	59307	685003-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	JOSI ANNY ANTUNES BRANDÃO	TE	552960	1100351-1	SMS	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	
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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

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	SHR
						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	Q	S	S	D	S					
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			FE					
3	KARLA BETÂNIA BERNARDES	ENF	71838	690147-1	SMS	SN			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			SN					
1	AMANDA PEREIRA DOS SANTOS ROCHA	TE	346508	970360-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	ANDREA DA SILVA BRITO	TE	89405	892432-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	APARECIDA PETRONILHA DE SOUSA	TE	401058	1092189-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	GRACILEIDE DE ABREU RODRIGUES	TE	89748	396346	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	DIVINA ROSA DE OLIVEIRA	TE	44443	395285-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6	FABIO DA SILVA PAULO	TE	42250	1092120-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
7	HARIANA BORGES TELES	TE	302956	906727-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
8	IOLANDA LUZ PEREIRA AVELAR	TE	48659	536423-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
9	KELLE CHRISTINA MARTINS SOUZA	TE	369276	1102419-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
10	WENDES SOARES DE SOUSA	TE	85219	970093-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					

TOTAL DE ENFERMEIROS:**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:**

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.



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: DEZEMBRO 2025

Noturno - Plantão C

[illegible]

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO e NOTURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Atividade Especializada																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHF
						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 Q	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q					
1	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468-3	CRED.		SD			SD					SD							SD																			
2	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.	SD									SD																										
3	GRASIELY SANTANA DE SÁ	ENF	294371	1157752	SMS	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					
4	JANE PORTES DE OLIVEIRA	ENF	69372	1377710	CRED.			SD			SD		SD	SD					SD				SD							SD				SD							
1	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.		SD			SD					SD				SD			SD							SD												
2	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-2	CRED.			SD			SD								SD										SD						SD						
3	KEILY ROSE BARBOSA VIEIRA BASTOS	TE	229670	1209604-1	SMS	SD			SD										SD										SD						SD						

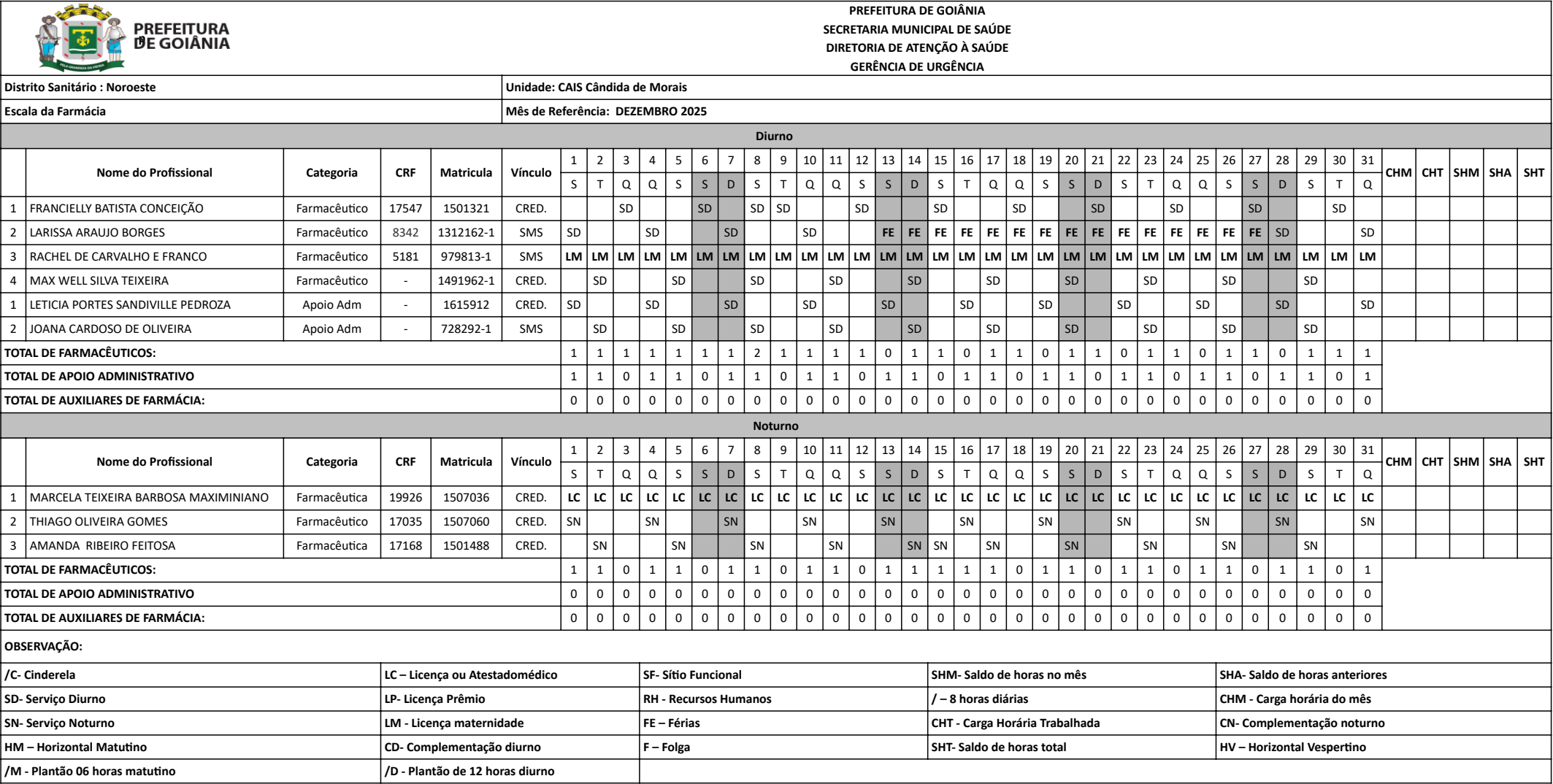
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS NOTURNO:

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou 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: DEZEMBRO 2025

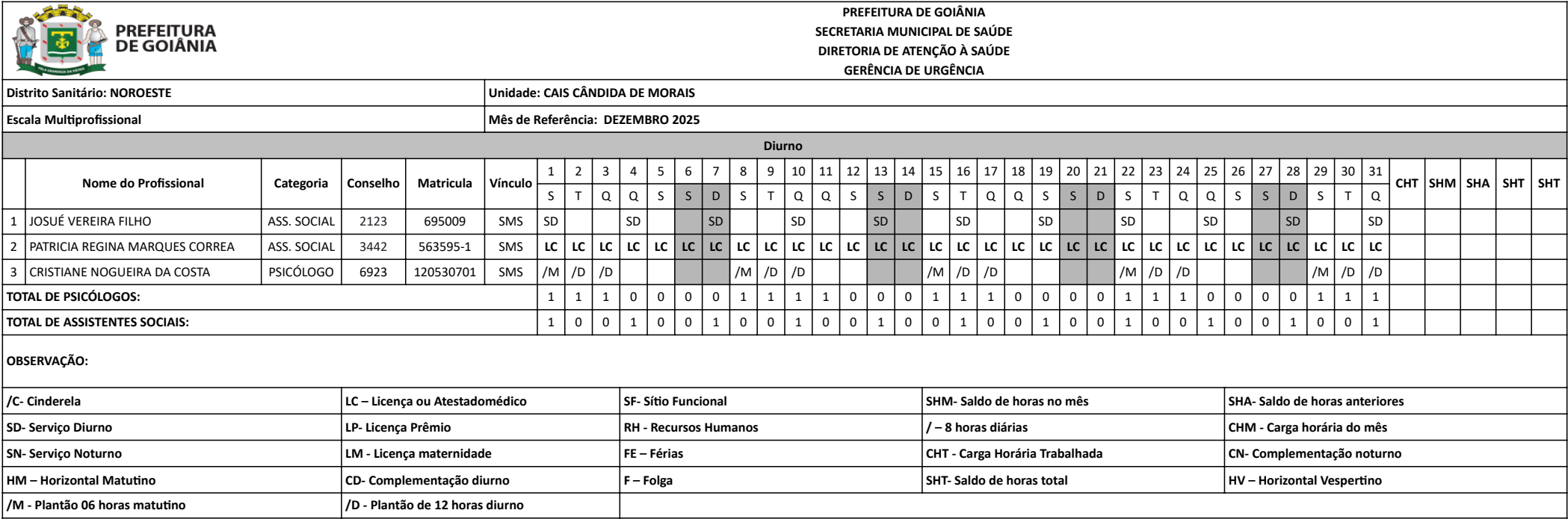
Diurno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q								
1	CAMILA DE FREITAS COELHO MARTINS	Cir. Dentista	969893	8414	SMS	SD					SD		SD					SD		SD				SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD				SD								SD								
1	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD				SD			SD									
2	MARIA HELENA GOMES	T.H.D.	443344-3	624	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD				SD			SD								
3	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
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	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1								
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	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																																										



Mês de Referência: DEZEMBRO 2025

Escala do Laboratório

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			
						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								
1	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	GABRIELA CRISTINA LAGES LEAL	TEC. LABORATÓRIO	1627660-01	1557	CRED.			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	FERNANDA ALVES DA SILVA RIBEIRO	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-2	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	ERIKÁ VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
6	FERNANDA ALVES DA SILVA RIBEIRO	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-3	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	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	1	2	1	1	2	1	2	2	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:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	2	1	0	1	1	0	1	1	0	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						
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			
						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								
1	MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN									
2	EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
3	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							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0						
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						
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						
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																																			





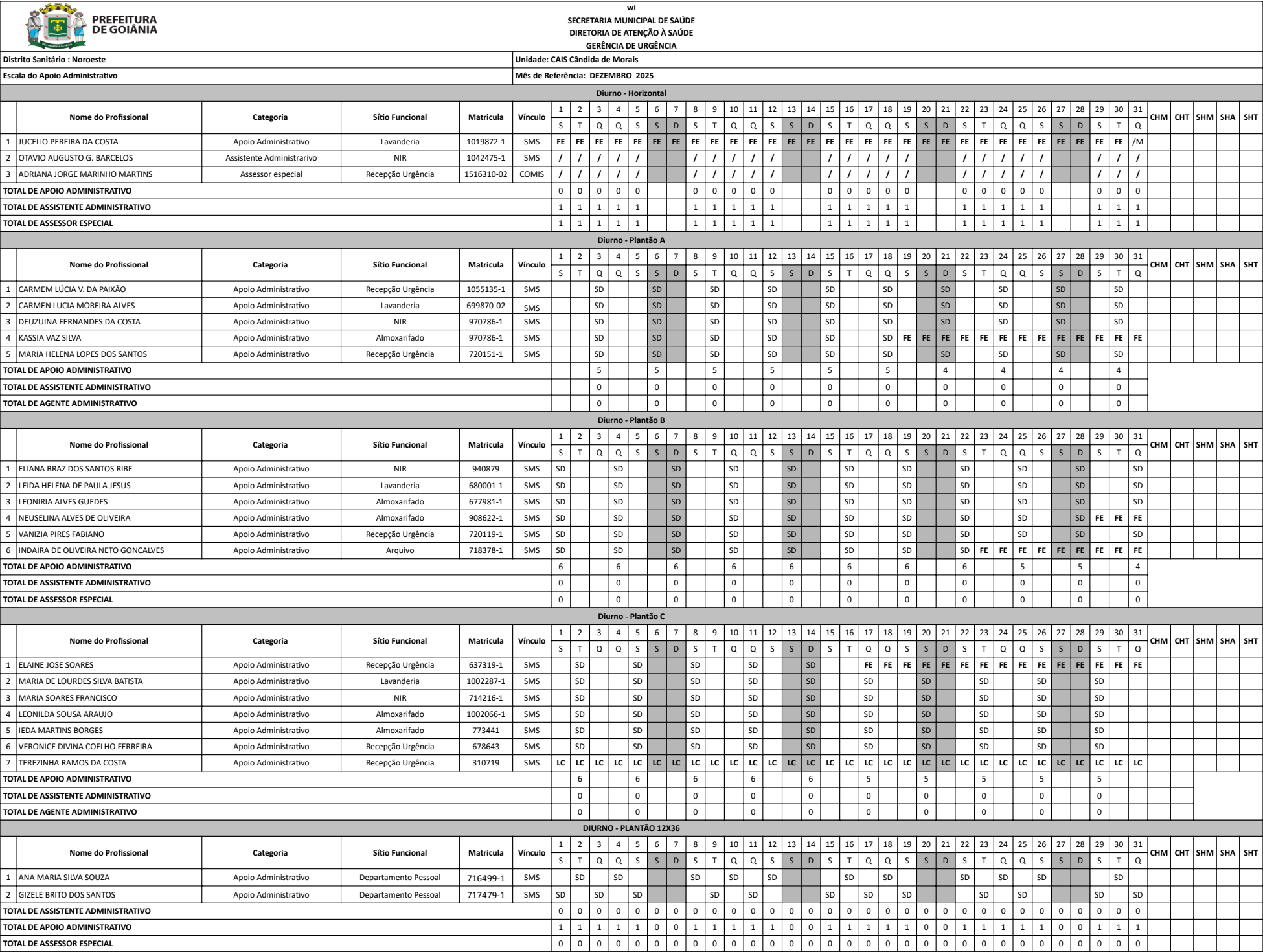
Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
------------------------------	---------------------------------

Escala da Radiologia
Mês de Referência: DEZEMBRO 2025

	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	
						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						
1	FABIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Téc. em Radiologia	00854T	618519-1	SMS				SD	SD						SD	SD		SD					SD						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS	SD	SD						SD	SD					SD						SD		SD	SD						SD	SD							
3	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES			SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD			SD					SD						
4	DEISE CORREIA DE LIMA	Téc. em Radiologia	01825T	1198696	Cred.		SD				SD			SD			SD			SD	SD						SD			SD				SD		SD						
5	ITAMAX DA SILVA SOUZA	Téc. em Radiologia	11031T	1629310	Cred.						SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD								
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2				

	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		
						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							
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS			RN				RN			RN				RN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
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		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	1	2	1	1	1	1	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		





Mês de Referência: DEZEMBRO 2025

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- Cínderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	RH - 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 716/2025

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 **DEZEMBRO 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.

Respeitosamente,

Goiânia, 19 de novembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela de Oliveira Mendes, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/11/2025, às 16:46, 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 **8624148** e o código CRC **D27BC308**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000045109-0

SEI Nº 8624148v1