



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: JANEIRO 2026

						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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S						
1	ALINE FREIRE SILVA LIMA	Generalista	26999	1437801	Cred.					SD							SD							SD							SD											
2	ARTHUR CURADO LINS	Generalista	26101	1529927	Cred.									SD														SD														
3	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS					SD																																
4	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS						SD	SD						SD							SD	SD						SD										
5	BRUNO VIDAL DE NEGREIROS LIRA (Finsocial)	Generalista	35.050	1580760	Cred.					SD				SD			SD							SD				SD			SD											
6	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.		SD							SD			/SN				SD						SD			/SN				SD								
7	DANIELA RAMOS DE FREITAS	Generalista	31159	1526146	Cred.	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
8	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	Generalista	29767	1503014	Cred.	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
9	DANIELA PEREIRA ESPAÑA	Generalista	32172	1576631	Cred.			SD								SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD					
10	EDUARDO MENDES STOFFELS	Generalista	43898	1576658	Cred.					SD															SD																	
11	ISABELLA GOMES ALVES	Generalista	15441	1076221	Cred.		SD														SD														SD							
12	ISADORA MONTE SERRATE VASCONCELLOS	Generalista	34135	1575490	Cred.				SD								SD							SD							SD											
13	KEILA SOLANGE LIBERATO	Generalista	18807	1263595	Cred.			SD								SD	SD						SD							SD	SD						SD					
14	LEONARDO NAOKI MACIEL MIKI	Generalista	34954	1581554	Cred.				SD								SD						SD								SD											
15	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	Generalista	33132	1568672	Cred.														SD														SD									
16	LUCAS FELIPE SILVA PINA	Generalista	30909	1523562	Cred.	SD							SD							SD								SD							SD							
17	MARCON JOHSON SOUZA ROCHA	Generalista RT	29020	1475045	Cred.	SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD							
18	NEIDY KELLY GONÇALVES FREIRE	Generalista	27524	1453882	Cred.						SD								SD							SD							SD									
19	PEDRO HENRIQUE BENINCÁ	Generalista	31408	1573667	Cred.		SD														SD															SD						
20	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Generalista	27352	1441620	Cred.	SD						SD	SD					SD	SD	SD						SD	SD					SD	SD	SD								
21	WILLIAN BORGES MENEZES FILHO	Generalista	34726	1578162	Cred.						SD							SD							SD							SD										
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS GERAL						0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						5	4	2	3	5	3	3	4	3	2	3	4	3	4	4	3	2	2	4	2	3	4	3	2	3	4	3	4	4	4	3	2					
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
SD = SERVIÇO DIURNO 12HS	FSN = FALTA 6 HS NOTURNO	/FD = FALTA 12 HS DIURNO
/N = 12 HS NOTURNO	/FN = FALTA 12 HS NOTURNO	FA = FALTA 18 HS
DN = 24 HS	/V = 6 HS VESPERTINO	/SN = 6 HS NOTURNO

**Distrito Sanitário: NOROESTE**

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Médica

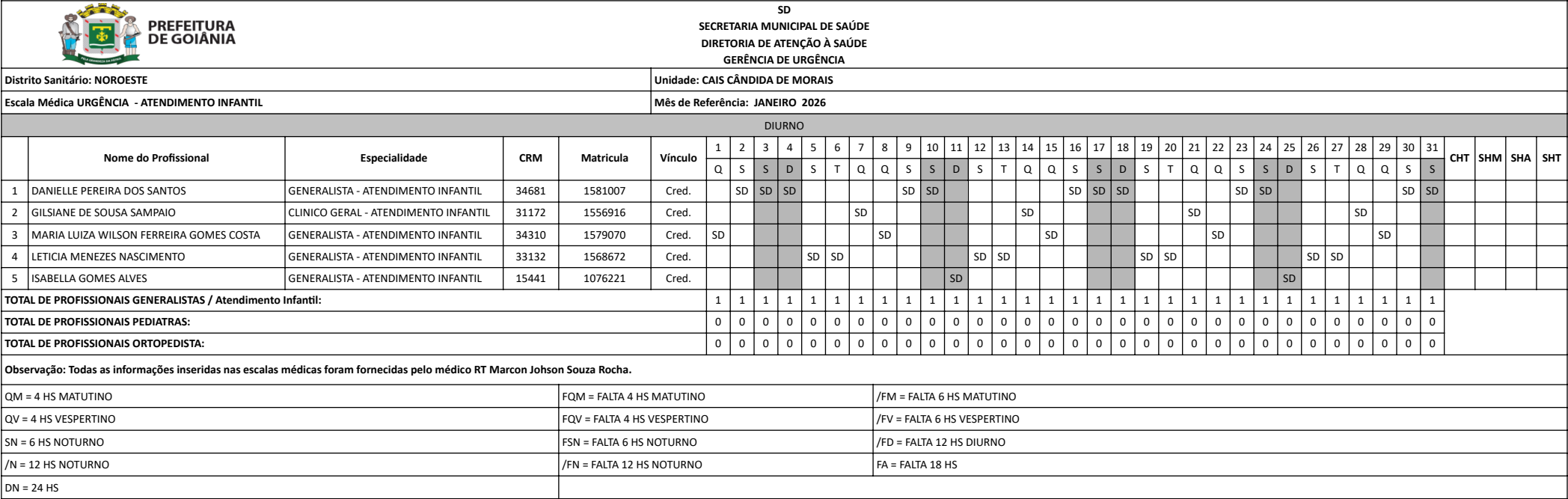
Mês de Referência: JANEIRO 2026

SN = 12 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		



**Distrito Sanitário: NOROESTE**

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Médica URGÊNCIA - ATENDIMENTO INFANTIL

Mês de Referência: JANEIRO 2026

SN = 6 HS NOTURNO

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:

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: JANEIRO 2026																																								
Diurno - Plantão A																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 Q	31 S	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			SD											
1	CLEIDE MANZAN MARQUES	TE	75673	982431-1	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		
2	DAIANE DOS SANTOS DE OLIVEIRA	TE	108303	1535048	SMS	SD				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		
3	DYONES DA SILVA	TE	1428078	1475576	CRED.		SD			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			SD								
5	MARIA DAS DORES ALVES DE OLIVEIRA	TE	59737	1105361-1	SMS		SD			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	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:						1	4			5		1	4			4		1	4			4			4		4		4			4			4										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							6			7			7			6			7			6			6	1		6			6	1		6											
Diurno - Plantão B																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	SANDRA APARECIDA IVO	ENF	67715	465208-3	SMS			SD			SD			SD																															



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: JANEIRO 2026

Noturno - Plantão A

[illegible]**TOTAL DE ENFERMEIROS:**

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	PERÍODO DE 01/08/2024 A 31/07/2025																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S					
1	ELIANE DE CÁSSIA FERREIRA F. MORAIS	ENF	118062	440035-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN					SN				SN												
2	FÁBIO MOTA DOS SANTOS	ENF	3600	967556-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN				SN				SN			SN										
3	KARLA BETÂNIA BERNARDES	ENF	71838	690147-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN				SN			SN										
4	VANESSA ARAÚJO DE PAULA	ENF	98356	690627-1	SMS			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN							
1	AMANDA PEREIRA DOS SANTOS ROCHA	TE	346508	970360-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN											
2	ANDREA DA SILVA BRITO	TE	89405	892432-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN											
3	APARECIDA PETRONILHA DE SOUSA	TE	401058	1092189-1	SMS			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											
5	DIVINA ROSA DE OLIVEIRA	TE	44443	395285-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN											
6	FABIO DA SILVA PAULO	TE	42250	1092120-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN				SN			SN			SN											
7	HARIANA BORGES TELES	TE	302956	906727-1	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								
8	IOLANDA LUZ PEREIRA AVELAR	TE	48659	536423-1	SMS			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											
10	WENDES SOARES DE SOUSA	TE	85219	970093-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN											

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.



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: JANEIRO 2026

Noturno - Plantão C

[illegible]**TOTAL DE ENFERMEIROS:****TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:**

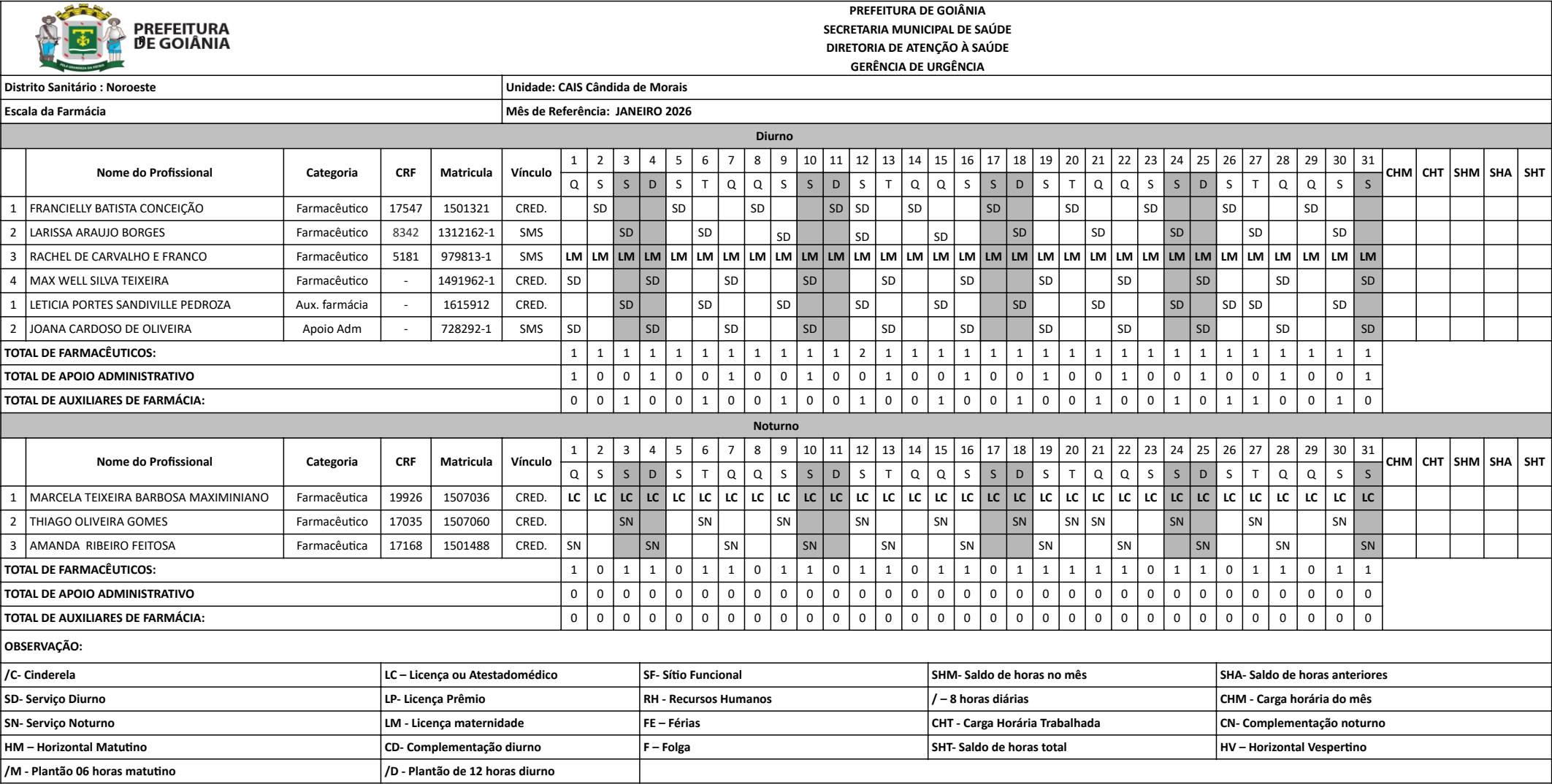
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO e NOTURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S									
1	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD										
2	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	LM	LM	LM	LM	LM				
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									
2	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-2	CRED.		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										

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: JANEIRO 2026

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			
						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	S								
1	CAMILA DE FREITAS COELHO MARTINS	Cir. Dentista	969893	8414	SMS	FE	FE	FE	FE	FE					SD		SD				SD			SD						SD				SD										
2	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS			SD	SD		SD							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE												
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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	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																																										

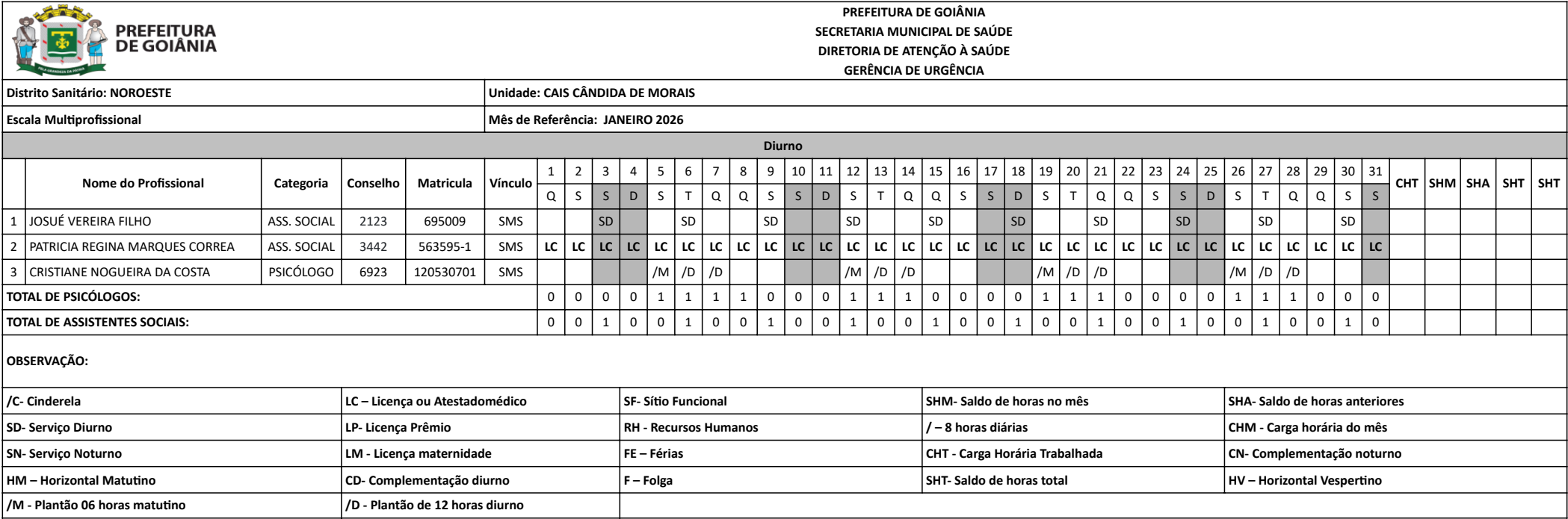


Mês de Referência: JANEIRO 2026

Escala do Laboratório

[illegible]

/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 **Unidade:** CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Radiologia
Mês de Referência: JANEIRO 2026

	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		
						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	S							
1	FABIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Téc. em Radiologia	00854T	618519-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD	SD						SD	SD							SD	SD							
2	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS					SD	SD						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
3	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SES	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					
4	DEISE CORREIA DE LIMA	Téc. em Radiologia	01825T	1198696	Cred.					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						SD						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1							

	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					
						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	S										
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE		RN				RN			RN				RN			RN				RN			RN													
2	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS	SN			SN				SN				SN					SN			SN			SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS		SN				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					
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS			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	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	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		



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: JANEIRO 2026

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	S					
1	JUCELIO PEREIRA DA COSTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1019872-1	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	OTAVIO AUGUSTO G. BARCELOS	Assistente Administrarivo	NIR	1042475-1	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	ADRIANA JORGE MARINHO MARTINS	Assessor especial	Recepção Urgência	1516310-02	COMIS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	S					
1	CARMEN LUCIA MOREIRA ALVES	Apoio Administrativo	Lavanderia	699870-02	SMS		SD			SD				SD			SD			SD				SD				SD													
2	DEUZIUNA FERNANDES DA COSTA	Apoio Administrativo	NIR	970786-1	SMS		SD			SD				SD			SD			SD				SD				SD													
3	IEDA MARTINS BORGES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	773441	SMS		SD			SD				SD			SD			SD																					
4	KASSIA VAZ SILVA	Apoio Administrativo	Almoxarifado	970786-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD										
5	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720151-1	SMS		SD			SD				SD			SD			SD				SD			SD			SD											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3				3			3			3			3			4			4			4									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0				0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							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
						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	S					
1	ELIANA BRAZ DOS SANTOS RIBE	Apoio Administrativo	NIR	940879	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	FE	FE	
2	LEIDA HELENA DE PAULA JESUS	Apoio Administrativo	Lavanderia	680001-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD													
3	LEONIRIA ALVES GUEDES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	677981-1	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		
4	NEUSELINA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo	Almoxarifado	908622-1	SMS	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD													
5	VANIZIA PIRES FABIANO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720119-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD													
6	INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES	Apoio Administrativo	Arquivo	718378-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								4			3			3			3			3			3			3			3			4									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO								0			0			0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE ASSESSOR ESPECIAL								0			0			0			0			0			0			0			0			0									
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q		S	D	S	T	Q	Q	S	S		S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					
1	ELAINE JOSE SOARES	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	637319-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD					SD												
2	MARIA DE LOURDES SILVA BATISTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1002287-1	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		
3	MARIA SOARES FRANCISCO	Apoio Administrativo	NIR	714216-1	SMS	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												
5	IEDA MARTINS BORGES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	773441	SMS																																				
6	VERONICE DIVINA COELHO FERREIRA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	678643	SMS	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						3			3			3			3			3			4			5			5			5											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	S					
1	ANA MARIA SILVA SOUZA	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	716499-1	SMS	SD				SD			SD					SD		SD				SD			SD														
2	GIZELE BRITO DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	717479-1	SMS		SD				SD						SD		SD		SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
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	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
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	



Mês de Referência: JANEIRO 2026

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	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 768/2025

Do: CAIS Cândida de Moraes

Para: Distrito Sanitário Noroeste/ GERURG

Prezados Senhores,

Venho por meio deste informar que seguem as **ESCALAS EM PDF DO MÊS DE JANEIRO DE 2026 DO CAIS CÂNDIDA DE MORAIS** para o POLO ADMINISTRATIVO, LABORATÓRIO, FARMÁCIA, EQUIPE MULTI, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA, ENFERMAGEM E MÉDICA, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando.

Atenciosamente,

Goiânia, 19 de dezembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela de Oliveira Mendes, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/12/2025, às 13:01, 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 **8899118** e o código CRC **6F1A29F8**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000048828-8

SEI Nº 8899118v1