



**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

Mês de Referência: JUNHO 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	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							SD													SD																	
2	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	SMS		SD							SD	SD						SD							SD	SD							SD						
3	BRUNO VIDAL DE NEGREIROS LIRA	Generalista	35050	1580760	Cred.	SD		SD		SD				SD		SD				SD		SD					SD		SD							SD						
4	EDUARDO MENDES STOFFELS	Generalista	43898	1576658	Cred.	SD	SD							SD	SD					SD	SD						SD	SD								SD	SD					
5	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					
6	SARAH RAQUEL ALVES BARBOSA	Generalista	37348	1635980	Cred.	SD								SD						SD							SD										SD					
7	ISABELLA MOTO UNGARELLI	Generalista	37905	1636596	Cred.				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD											
8	JORDANE LULA CRUZ	Generalista	37973	1636570	Cred.	SD				SD							SD						SD								SD					SD						
9	GIOVANA FERREIRA TAVARES SILVA	Generalista	37484	1637444	Cred.			SD							SD								SD						SD													
10	KELLEN THAYS ALVES FERREIRA NEVES	Generalista	39147	1639064	Cred.						SD								SD							SD											SD					
11	JORDY PIERRE CARVALHO REZENDE	Generalista	37888	1637894	Cred.						SD								SD							SD											SD					
12	JOAO GABRIEL SEIXO DE BRITO ROCHA	Generalista	37488	1638408	Cred.				SD							SD								SD							SD											
13	THANDARA FERREIRA ANDRADE MONTE	Generalista	36618	1639366	Cred.					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD					SD						
14	YAGO GABRIELL LOIOLA SPAGNOLY	Generalista	33465	1576712	Cred.		SD							SD	SD							SD						SD	SD								SD					
15	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Generalista	27352	1441620	Cred.		SD	SD	SD					SD		SD					SD	SD	SD					SD		SD							SD					
16	WILLIAM BORGES DE MENEZES FILHO	Generalista	34726	1578162	Cred.			SD							SD								SD							SD												
17	DANIELY FERNANDES STORCK	Generalista	39034	1641409	Cred.							SD							SD							SD											SD					
18	RAIANE FLAVIA BATISTA DE ALMEIDA	Generalista	39199	1641050	Cred.															SD																	SD					
19	LUISA RODRIGUES GUIMARAES	Generalista	29423	1485849	Cred.						SD								SD							SD											SD					
20	ELISA MORAES BARCELOS	Generalista	37932	1639145	Cred.				SD							SD								SD							SD											
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS GERAL</b>						4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4					
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>																																										
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>																																										
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>																																										

Observação: Todas as informações inseridas nas escalas médicas foram fornecidas pelo médico RT Marcon Johson Souza Rocha. No quantitativo de médicos generalistas não foi contado com o RT.

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
RD = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO DIURNO	RN = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO NOTURNO	



**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

Mês de Referência: JUNHO 2026

**/N = 12 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				









Observação:



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: JUNHO 2026

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	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	DEBORA PEREIRA ROSA VIEIRA	ENF	81672	781614	SMS			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2	BEIB ALVES DE SIQUEIRA	ENF - READP	170423	899330-1	SMS			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						
4	MARIA LEILA GOMES	ENF	135491	1039008-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	CLAUDETE MARIA DOS SANTOS	TE	359136	1210122	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				
2	JOANITA LUCIANA BATISTA	TE	291019	970344-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	MARIA HELENA DA SILVA SOUSA	TE	229678	699594	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	JOELSON GARCES SILVA	TE	1159311	1448854	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	NÚBIA RODRIGUES S. FERNANDES	TE	444945	341070	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	SONIA DO CARMO RIBEIRO	AUX	381813	566624	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	ANDREA DA SILVA BRITO	TE CME	89405	892432-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
8	VERA LUCIA RODRIGUES	TE	54600	533297-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>								4			4			4			4			4			3			3			3			3			3			3			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								6			6			6			6			6			6			7			7			7			7			7			
<b>TOTAL DE AUXILIAR:</b>								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			

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. BEIB ALVES DE SIQUEIRA READAPTADA PARA CME, PR

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	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	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	GRASIELY SANTANA DE SÁ	ENF	294371	1157752	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP			
1	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.			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	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			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>						1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS NOTURNO:</b>																																										

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	RD = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO DIURNO	RN = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO NOTURNO	LIP- LICENCA POR INTERESSE PARTICULAR



**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 Farmácia** **Mês de Referência: JUNHO 2026**

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													
2	LARISSA ARAUJO BORGES	Farmacêutico	8342	1312162-1	SMS		SD			SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP			
1	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Apoio Adm	-	728292-1	SMS		SD			SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
1	LETICIA PORTES SANDIVILLE PEDROZA	Aux. farmácia	-	1615912	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1									
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>								1			1				1			1			1			1			1			1			1			1										
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1										

Noturno																																																	
	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	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutica	17168	1501488	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
2	MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	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	LC	LC				
3	THIAGO OLIVEIRA GOMES	Farmacêutico	17035	1507060	CRED.		SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>							1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1											
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>																																																	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>																																																	

**OBSERVAÇÃO:** Marcela Teixeira B. Maximiniano afastada por problemas de saúde

/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	RD = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO DIURNO	RN = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO NOTURNO	















**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Cândida de Moraes

MEMORANDO Nº 291/2026

Prezados,

Encaminho, por meio deste, as escalas da Urgência referentes ao mês de junho de 2026 do CAIS Cândida de Moraes, contemplando os seguintes setores: Apoio Administrativo, Farmácia, Laboratório, Equipe Multiprofissional, Radiologia, Odontologia, Enfermagem, Médicos e Médicos – Atendimento Infantil.

Declaro estar ciente e atesto a veracidade das informações apresentadas neste memorando.

Atenciosamente,

Goiânia, 20 de maio de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela de Oliveira Mendes**,  
**Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/05/2026, às 13:37, 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  
**10266556** e o código CRC **28D0C0AC**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000015107-6

SEI Nº 10266556v1