



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: MAIO 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					
						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	D					S	T	Q	Q	S
1	DANIELLE PEREIRA DOS SANTOS	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	34681	1581007	Cred.	SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD				SD	SD	SD							SD	SD	SD								
3	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	33132	1568672	Cred.				SD	SD	SD					SD	SD	SD																											
4	WILLIAM BORGES DE MENEZES FILHO	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	34726	1578162	Cred.							SD								SD																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																													
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																													

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	RN - Redução de carga horária Noturna	RD = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO 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 Médica URGÊNCIA - ATENDIMENTO INFANTIL

Mês de Referência: MAIO 2026

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	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	D					S	T	Q
1	THANDARA FERREIRA ANDRADE MONTE	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	36618	1639366	Cred.	/N			/N				/N			/N			/N			/N			/N			/N						/N			/N						
2	ISABELA PEREIRA MOURA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	25168		Cred.				/N	/N	/N					/N	/N	/N					/N	/N	/N				/N	/N	/N												
3	ELISA MORAES BARCELOS	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	37932	1639145	Cred.			/N						/N						/N								/N									/N						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS / Atendimento Infantil:						1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	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	RD = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO DIURNO	RN = REDUÇÃO DE CARGA HORARIA NOTURNA



Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Enfermagem

Mês de Referência: MAIO 2026

Diurno - 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	SHT								
						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	D													
1	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475797-1	CRED.	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																
3	MARIA ARLENE BARBOSA FERNANDES REIS	ENF	677593-2	1474480	CRED.	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			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																
3	DYONES DA SILVA	TE	1428078	1475576	CRED.	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	SIMONE DUARTE DE LIMA	TE	60852	1091549-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4															
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							6			6			6			6			6			6			6			6			6			6															

Diurno - 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	SHT											
						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	D																
1	SANDRA APARECIDA IVO	ENF	67715	465208-3	SMS			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																	
3	DANUBIA FERNANDES DA SILVA	ENF	470418	1473468-2	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
4	JOSE AUGUSTO BASTOS	ENF	625646	1475800	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
1	ARIADINI DA SILVA BORGES	TE	197031	1033298-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
2	DIEGO SOUZA DE ALMEIDA	TE	400560	889296-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
3	EDIELSON CORREIA TRISTAO	TE	149933	652890-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
4	EDINA BERNARDES FRANCO	TE	250496	759279-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
5	REGINA CELIA CARRIJO	TE	527275	1001523-1	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	FE	FE	FE	FE		
6	ROSA MARIA DA SILVA FERREIRA	TE - CME	1579003	1540297-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
7	VERONICE PEREIRA DAS NEVES	TE	83752	534730-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4																	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								6			6			6			6			6			6			6			6			6			6																	

Diurno - 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											
						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	D																
1	CRISTIANE TEIXEIRA DA SILVA	ENF	637316	1445960-2	CRED.	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																			
3	RODRIGO DA CUNHA GOMES	ENF	383834	1616072	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																			

/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 Moraes**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: MAIO 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
					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	D												
1	FRANCIELLY BATISTA CONCEIÇÃO	Farmacêutico	17547	1501321	CRED.		SD			SD			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			SD			SD			SD						
3	MAX WELL SILVA TEIXEIRA	Farmacêutico	-	1491962-1	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	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						
1	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Apoio Adm	-	728292-1	SMS			SD			SD			SD			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			SD			SD							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:							1			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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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	D													
1	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutica	17168	1501488	CRED.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	CRED.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	THIAGO OLIVEIRA GOMES	Farmacêutico	17035	1507060	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO																																																
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																																

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

/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	



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 do Laboratório

Mês de Referência: MAIO 2026

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	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	D									
1 FERNANDA ALVES DA SILVA RIBEIRO	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-2	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2 FERNANDA ALVES DA SILVA RIBEIRO	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-3	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
1 ERIKA VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS		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							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																												
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	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	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:																																												

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	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	D											
1 EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2 GABRIELA CRISTINA LAGES LEAL	TEC. LABORATÓRIO	1627660-01	1557	CRED.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN								
4 THIAGO MACIEL REGO	TEC. LABORATÓRIO	996777-1	0551	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																														
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					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	2	1	1	2	1	1	2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:																																														
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:																																														

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 diurna	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 HORARIO NOTURNO	RD = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO DIURNO	



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Morais

MEMORANDO Nº 206/2026

Prezados,

Encaminho, por meio deste, as escalas da Urgência referentes ao mês de maio de 2026 do CAIS Cândida de Morais, 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, 22 de abril de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela de Oliveira Mendes**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 22/04/2026, às 12:43, 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
9975696 e o código CRC **8229E814**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000014849-0

SEI Nº 9975696v1