



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: JULHO 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	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	ANNA KAROLYNA DA SILVA QUEIROZ DE SA	Generalista	37249	1631063	Cred			SN	SN						SN	SN					SN	SN						SN	SN								SN											
2	ARTHUR WEIDER GOMES GARCIA	Generalista	28664	1464493	SMS	SN							SN							SN							SN											SN										
3	BARBARA CRISTINE DIAS CORREIA	Generalista	37492	1636057	Cred		SN				SN			SN						SN					SN		SN											SN										
4	BRUNO VIDAL DE NEGREIROS LIRA	Generalista	35050	1580760	Cred.	SN							SN							SN						SN													SN									
5	KEVYN WILLIAN LUZ SILVA	Generalista	28703	1465988	Cred.			SN			SN				SN						SN				SN		SN												SN									
6	CAROLINNY MOREIRA COSTA	Generalista	37552	1638548	Cred.				SN			SN											SN				SN																					
7	JOAO GABRIEL SEIXO DE BRITO ROCHA	Generalista	37488	1638408	Cred.		SN							SN							SN							SN																				
8	JORDY PIERRE CARVALHO REZENDE	Generalista	37888	1637894	Cred.							SN															SN																					
9	DAVI ALVES VIEIRA	Generalista	36384	1637223	Cred.							SN														SN																						
10	GABRIEL FARIA CAMPOS SALGADO	Generalista	214772	1638483	Cred.					SN	SN					SN	SN	SN							SN	SN				SN	SN																	
11	DAVI DE OLIVEIRA SOARES	Generalista	38525	1639234	Cred.					SN							SN									SN																						
12	WILLIAM BORGES DE MENEZES FILH	Generalista	34726	1578162	Cred.						SN															SN																						
13	RAIANE FLAVIA BARISTA DE ALMEIDA	Generalista	39199	1641050	Cred.				SN																SN																							
14	ALANNA MOREIRA BORGES DO VALE	Generalista	33471	1568310	Cred.						SN						SN								SN																							
15	TALITA STONE DE OLIVEIRA FERREIRA	Generalista	34644	1579142	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	LM	LM	LM	LM	LM	LM			
16	LUISA RODRIGUES FERREIRA GUIMARAES	Generalista	29423	1485849	Cred.	SN																				SN																						
17	GABRIELLA TORRES SEVERINO DE OLIVEIRA	Generalista	39013	-	Cred.							SN																SN																				
18	ELISA MORAES BARCELOS	Generalista	37932	1639145	Cred.		SN							SN												SN																						
19	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIMBU	Generalista	32212	1557181	Cred.			SN							SN										SN																							
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:																																																
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS ADM:							1				1			1									1					1																				

Observação: Todas as informações inseridas nas escalas médicas foram fornecidas pelo médico RT Marcon Johnson Souza Rocha. Barbara Cristine está fazendo NIR, N° SEI: 26.29.000021308-0.

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	RD = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO DIURNO	RN - Redução de carga horária Noturna



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: JULHO 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	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						
2	LETICIA MENEZES NASCIMENTO	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	33132	1568672	Cred.	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD				SD	SD	SD										
3	WILLIAM BORGES DE MENEZES FILHO	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	34726	1578162	Cred.		SD							SD							SD						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					
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 HORARIO NOTURNO	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: JULHO 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		
						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	THANDARA FERREIRA ANDRADE MONTE	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	36618	1639366	Cred.			SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN							SN						
2	ISABELA PEREIRA MOURA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	25168	-	Cred.	SN	SN				SN	SN	SN					SN	SN	SN					SN	SN	SN					SN	SN	SN								
3	ELISA MORAES BARCELOS	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	37932	1639145	Cred.					SN						SN							SN							SN												
4	GABRIELLA TORRES S DE OLIVEIRA	GENERALISTA - ATENDIMENTO INFANTIL	39013	-	Cred.				SN							SN							SN							SN												
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				

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



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: JULHO 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		
						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	FRANCIELLY BATISTA CONCEIÇÃO	Farmacêutico	17547	1501321	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	LARISSA ARAUJO BORGES	Farmacêutico	8342	1312162-1	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	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	LC	LC	LC	LC
1	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Apoio Adm	-	728292-1	SMS		SD			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			SD	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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			1
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1			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		
						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	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutica	17168	1501488	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	CRED.	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	LP	LP	LP	LP
3	THIAGO OLIVEIRA GOMES	Farmacêutico	17035	1507060	CRED.		SN			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

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	



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: JULHO 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						
					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 FERNANDA ALVES DA SILVA RIBEIRO	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-2	CRED.		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																			
1 ERIKA VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS			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																	
3 VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	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	
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	
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

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

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 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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NOROESTE Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Odontologia Mês de Referência: JULHO 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	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 RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO LEMES PACHECO	Cir. Dentista	860484	3873	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									
3 RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							SD			SD													
4 TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	Cir. Dentista	999580	9495	SMS	SD				SD									FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE									
1 AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS		SD			SD						SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD									
2 MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD				SD			SD				SD						
3 MARIA HELENA GOMES	T.H.D.	443344-3	624	SMS	SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE						
4 SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS			SD			SD						SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD								
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1					1	1	1	1		1	X	1	1	X	1	X	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	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	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	RD = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO DIURNO	RN = REDUÇÃO DE CARGA HORARIO NOTURNO	X = PLANTONISTA X



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 Radiologia Mês de Referência: JULHO 2026

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

Noturno																																														
	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	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	D	S	T	Q
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS	RN				RN						RN							RN			RN																				
2	JOÃO RICARDO S. SOUZA	Téc. em Radiologia	00801T	652474-1	SMS		SN				SN			SN				SN			SN							SN																		
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS			SN				SN			SN								SN			SN																				
4	ROMMEL ARAUJO BARROS	Téc. em Radiologia	00491T	618586-1	SMS			SN	SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																
5	WILMS GOMES DA SILVA	Téc. em Radiologia	01043T	652270-1	SMS		SN									SN		SN					SN			SN																				
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2								

OBS:

/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	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 Moraes

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JULHO 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	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 ADRIANA JORGE MARINHO MARTINS	Assessor especial	Recepção Urgência	1516310-02	COMIS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/												
1 JUCELIO PEREIRA DA COSTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1019872-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM											
2 KASSIA VAZ SILVA	Apoio Administrativo	Almoxarifado	970786-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM											
1 OTAVIO AUGUSTO G. BARCELOS	Assistente Administrativo	NIR	1042475-1	SMS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2	2	2	2								
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	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE ACESSOR ESPECIAL					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					

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	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 CARMEN LUCIA MOREIRA ALVES	Apoio Administrativo	Lavanderia	699870-02	SMS	SD			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	FE				
2 DEUZUINA FERNANDES DA COSTA	Apoio Administrativo	NIR	970786-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3 IEDA MARTINS BORGES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	773441	SMS	SD			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	FE	FE	FE		
4 MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720151-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			4			4			4			4			4			2			2			2			2			2			2			2			2			2		

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	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 ELIANA BRAZ DOS SANTOS RIBEIRO	Apoio Administrativo	NIR	940879	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2 LEIDA HELENA DE PAULA JESUS	Apoio Administrativo	Lavanderia	680001-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3 LEONIRIA ALVES GUEDES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	677981-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
4 NEUSELINA ALVES DE OLIVEIRA	Apoio Administrativo	Almoxarifado	908622-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
6 INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES	Apoio Administrativo	Arquivo	718378-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					5			5			5			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6		

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	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 ELAINE JOSE SOARES	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	637319-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2 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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
3 MARIA DE LOURDES SILVA BATISTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1002287-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4 MARIA SOARES FRANCISCO	Apoio Administrativo	NIR	714216-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
5 LEONILDA SOUSA ARAUJO	Apoio Administrativo	Almoxarifado	1002066-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
6 VERONICE DIVINA COELHO FERREIRA	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	678643	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5			5			5			5			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4		

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	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 GIZELE BRITO DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	717479-1	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2 ANA MARIA SILVA SOUZA	Apoio Administrativo	Departamento Pessoal	716499-0	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	
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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Moraes

MEMORANDO Nº 342/2026

Prezados,

Encaminho, por meio deste, as escalas da Urgência referentes ao mês de julho 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, 22 de junho de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela de Oliveira Mendes, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 22/06/2026, às 16:31, 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 **10605480** e o código CRC **68315102**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000023877-5

SEI Nº 10605480v1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
Distrito Sanitário Noroeste

DESPACHO Nº 1986/2026

De: Distrito Sanitário Noroeste

Para: Gerência de Urgência / SMS

Assunto: Escala de Plantões mês de Julho /2026

Prezados (as) Senhores (as),

Após nossos cumprimentos, o Distrito Sanitário Noroeste vem por meio deste, dar anuência as escalas de plantão do **Cais Cândida de Moraes**, referente ao mês de Julho de 2026, dos seguintes profissionais:

- Apoio Administrativo;
- Enfermagem;
- Equipe Multiprofissional;
- Farmácia;
- Laboratório;
- Médica;
- Odontologia;
- Radiologia.
- Técnicos de Imobilização.

Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando, conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 24 de junho de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Rosa de Oliveira Souza**,
Coordenadora Técnica do Distrito Sanitário, em 24/06/2026, às 11:26,
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
10636310 e o código CRC **23024346**.

- Bairro Vila Mutirão
CEP 74480-970 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 26.29.000023877-5

SEI Nº 10636310v1