



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: AGOSTO 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		
						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						
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					SN							SN							SN											
3	BARBARA CRISTINE DIAS CORREIA	Generalista	37492	1636057	Cred			SN			SN				SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN						
4	BRUNO VIDAL DE NEGREIROS LIRA	Generalista	35050	1580760	Cred.					SN						SN							SN							SN												
5	KEVYN WILLIAN LUZ SILVA	Generalista	28703	1465988	Cred.			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN					SN								
6	CAROLINNY MOREIRA COSTA	Generalista	37552	1638548	Cred.	SN				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						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN						
9	DAVI ALVES VIEIRA	Generalista	36384	1637223	Cred.				SN							SN							SN								SN											
10	GABRIEL FARIA CAMPOS SALGADO	Generalista	214772	1638483	Cred.		SN	SN					SN	SN	SN						SN	SN					SN	SN	SN						SN	SN						
11	DAVI DE OLIVEIRA SOARES	Generalista	38525	1639234	Cred.		SN							SN							SN							SN								SN						
12	WILLIAM BORGES DE MENEZES FILH	Generalista	34726	1578162	Cred.			SN							SN							SN								SN							SN					
13	RAIANE FLAVIA BARISTA DE ALMEIDA	Generalista	39199	1641050	Cred.																																					
14	ALANNA MOREIRA BORGES DO VALE	Generalista	33471	1568310	Cred.		SN							SN							SN							SN									SN					
15	TALITA STONE DE OLIVEIRA FERREIRA	Generalista	34644	1579142	Cred.							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								SN							SN												
18	ELISA MORAES BARCELOS	Generalista	37932	1639145	Cred.						SN						SN								SN								SN									
19	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIMBU	Generalista	32212	1557181	Cred.							SN						SN								SN								SN								
20	GIOVANA FERREIRA TAVARES SILVA	Generalista	37484	1637444	Cred.						SN						SN									SN						SN										
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:																																										
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						2	3	4	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	3	4					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS ADM:								1			1				1			1				1			1				1			1				1						

Observação: Todas as informações inseridas nas escalas médicas foram fornecidas pelo médico RT Marcon Johnson Souza Rocha. A Dr. 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 da nuvecis										Mês de Referência: AGOSTO 2026																																	
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	EDVANIA OLIVEIRA DA SILVA	ENF	821264	1615866-2	CRED		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									
2	REGIANNE MENDES DE SOUSA	TE	1477359	1473530-2	CRED.			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					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	2		1	2		1	2		1	2		1	2		1	2		1	2		1	2		1	2		1	2		1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:							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				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: AGOSTO 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	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						
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			SD			SD						
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
1	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Apoio Adm	-	728292-1	SMS	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							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:								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	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						
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						
3	THIAGO OLIVEIRA GOMES	Farmacêutico	17035	1507060	CRED.	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		
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					AF - AFASTADA PELA JUNTA MÉDICA																									



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Mês de Referência: AGOSTO 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			
						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								
1	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO LEMES PACHECO	Cir. Dentista	860484	3873	SMS			SD					SD		SD						SD	D	S										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						SD	SD						SD		SD					SD			SD				SD												
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	Cir. Dentista	999580	9495	SMS					SD						SD		SD						SD			SD				SD				SD									
1	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MARIA HELENA GOMES	T.H.D.	443344-3	624	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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										
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	X	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	X	1	1	X	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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	2	1	1	2	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					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																					
Distrito Sanitário: NOROESTE					Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS																																					
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: AGOSTO 2026																																					
Diurno																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	SHT	
1	JOSUÉ VIEIRA FILHO	ASS. SOCIAL	2123	695009	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	CRISTIANE NOGUEIRA DA COSTA	PSICÓLOGO	6923	120530701	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	/D	/D					/M						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:																														1	1					1						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			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 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 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 do Laboratório										Mês de Referência: AGOSTO 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	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						
1	FERNANDA ALVES DA SILVA RIBEIRO	TÉC. ENFERMAGEM	1455025	1439006-2	CRED.	SD			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								
1	ERIKA VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS	LC	LC	LC	LC		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 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					
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						
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	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						
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							
3	MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS			SN			SN			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			SN			SN								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	1	2	1	1	2	1	1	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				
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					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 da Radiologia										Mês de Referência: AGOSTO 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		
						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							
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD	SD											
2	LUIZ MACHADO DE SOUZA	Téc. em Radiologia	00287T	414182	SMS	FE			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											
4	DEISE CORREIA DE LIMA	Téc. em Radiologia	01825T	1198696	Cred.		SD					SD			SD				SD						SD	SD				SD	SD					SD							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1		1	1	2	2	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		
						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							
1	AILTON ALVES DA SILVA	Téc. em Radiologia	02147T	1198831-1	SMS		RN			RN				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			SN				SN							
3	JORGE JACOB DE ALMEIDA	Téc. em Radiologia	00490T	693235-1	SMS				SN				SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN										
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		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					SN										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1							
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: AGOSTO 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	
						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						
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					
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 Adminstrarivo	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					
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
						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					
1	CARMEN LUCIA MOREIRA ALVES	Apoio Administrativo	Lavanderia	699870-02	SMS	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	DEUZUINA FERNANDES DA COSTA	Apoio Administrativo	NIR	970786-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	IEDA MARTINS BORGES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	773441	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720151-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								3			3			3			3			3			4			4			4			4			4						

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
						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					
1	ELIANA BRAZ DOS SANTOS RIBEIRO	Apoio Administrativo	NIR	940879	SMS	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					
3	LEONIRIA ALVES GUEDES	Apoio Administrativo	Almoxarifado	677981-1	SMS	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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD				
5	VANIZIA PIRES FABIANO	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	720119-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	INDAIRA DE OLIVEIRA NETO GONCALVES	Apoio Administrativo	Arquivo	718378-1	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			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						4			4			4			3			3			4			4			4			4			4			4					

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
						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					
1	ELAINE JOSE SOARES	Apoio Administrativo	Recepção Urgência	637319-1	SMS		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				
3	MARIA DE LOURDES SILVA BATISTA	Apoio Administrativo	Lavanderia	1002287-1	SMS		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							
5	LEONILDA SOUSA ARAUJO	Apoio Administrativo	Almoxarifado	1002066-1	SMS		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			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5							



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Cândida de Moraes

MEMORANDO Nº 382/2026

Prezados,

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



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Rosa de Oliveira Souza**,
Coordenadora Técnica do Distrito Sanitário, em 21/07/2026, às 10:22,
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
10874548 e o código CRC **F653CBF4**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000027200-0

SEI Nº 10874548v1