



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DISTRITO SANITÁRIO NORTE
CIAMS URIAS MAGALHÃES

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Mês de Referência: OUTUBRO

			Noturno - Plantão B																																									
	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 T	4 Q	5 S	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	ANGELA MARIA PEREIRA LIMA	LABORATÓRIO	769991-1	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	128,57	120	-8,57	0	-8,57				
2	DIÓGENES FERNANDO SILVA LOPES	LABORATÓRIO	907162-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN	128,57	120	-8,57	0	-8,57				
3	JOANA RIBEIRO DA SILVA	RECEPÇÃO	721549-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN	128,57	120	-8,57	0	-8,57				
4	LEIA PINHEIRO CAVALCANTE	RECEPÇÃO	367575-5	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN	128,57	120	-8,57	0	-8,57				
5	LUCIANA SABINO COELHO	RECEPÇÃO	583740-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN	128,57	120	-8,57	0	-8,57				
6	LUCIAVANIA LUIZ FERREIRA	ALMOXARIFADO	1042874-1	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	0	0	0	0	0
7	MARTA MARIA DA SILVA	CODIFICAÇÃO	15016-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN	128,57	120	-8,57	0	-8,57		
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (Direção, RH, SAME.):																																												
TOTAL DE RECEPCIONISTAS:								3			3			3			3				3			3				3			3			3										
TOTAL DE LABORATÓRIO:								1			1			1			1				1			1				1			1			1										
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:								1			1			1			1				1			1				1			1			1										
TOTAL NO ALMOXARIFADO:								0			0			0			0				0			0				0			0			0										

[illegible]**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

[illegible][illegible]

Distrito: SUMARÉ	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES		
ESCALA ENFERMAGEM	Mês de Referência: OUTUBRO		

[illegible]

		Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES Mês de Referência: OUTUBRO																																									
ESCALA NUVECIS																																											
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						T	Q
1	LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENF	190360	896870-1	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM			HM			132,68	114	-18,68	0	-18,68
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV		SD	HV			HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			HV			132,68	114	-18,68	0	-18,68
3	URANEIA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED	SD			SD						SD						SD	SD											SD			SD			132,85	132	-8,57	0	-8,57
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM			HM			132,68	114	-18,68	0	-18,68
5	MARILENE FERREIRA DE SOUZA VITOR	AG. ENDE	*	760390-1	SMS			/	/	/	/	/			/	/		/	/			/	/	/	/	/				/	/	/	/			/			177,01	152	-25,01	0	-25,01
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	1	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	0	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	0	0	2	1	1	2	0	0	2							
TOTAL DE AGENTE DE ENDEMIAS:						0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1					
OBSERVAÇÃO:																																											
/C - Cinderela		LC – Licença ou Atestado Médico				SVE - Sala Vermelha										TE - Técnico de enfermagem																											
SD - Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio				CR – Classificação de Risco										COREN - Conselho Regional de Enfermagem																											
SN - Serviço Noturno		LM - Licença maternidade				SU/EC - Sutura e eletrocardiograma										AE - Auxiliar de Enfermagem																											
HM – Horizontal Matutino		CD - Complementação diurno				CME - Central de Material e Esterilização																																					
HV – Horizontal Vespertino		CN - Complementação noturno				INJ – Injetáveis																																					
FE – Férias		/ – 8 horas diárias				OBS - Sala de Observação																																					
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada				SREI - Sala de reidratação																																					
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total				SF – Sítio Funcional																																					
SHM - Saldo de horas no mês		SHA - Saldo de horas anteriores				ENF - Enfermeiro																																					

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DISTRITO SANITÁRIO NORTE
CIAMS URIAS MAGALHÃES

Noturno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					128,6	120	-8,57	0	-8,57		
2	LEONARDO DE SOUSA BORBA	FARMAC	3937	924288-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN				132,9	132	-8,57	0	-8,57		
3																																											
4																																											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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					

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	

Distrito Sanitário: NORTE						Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																					
ESCALA LABORATÓRIO						Mês de Referência: OUTUBRO																																					
Diurno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHI		
1	LARISSA MONTEIRO DOS SANTOS DELIBERALLI	BIOM.	895253-1	1324	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV		HV	HV			HV	HV	HV	HV									HV	133	114	-19	0	-19				
2	NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	892547-2	4489	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		HM	HM			HM	HM	HM	HM									HM	133	114	-19	0	-19				
3	PAULO CUSTODIO RIBEIRO	BIOQ.	300284-1	1188	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		HM	HM			HM	HM	HM	HM									HM	133	114	-19	0	-19				
4	MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA	TEC. LAB	565849-1	341	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV		HV	HV			HV	HV	HV	HV									HV	133	114	-19	0	-19				
5	MARIA HOZANA DOS SANTOS DE CRISTO	TEC. ENF	1501640	1196507	CRED	SD			SD			SD																							133	132	-8,6	0	-8,57				
6	MARILDA MOREIRA FERREIRA	TEC. LAB	1430866	121	CRED	SD				SD			SD			SD						SD			SD								SD		129	120	-8,6	0	-8,57				
7	PATRICIA ROSA DOS SANTOS	TEC. LAB	1410199	738	CRED			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD						SD		129	120	-8,6	0	-8,57				
8	ROSILENE RAMOS DE SOUZA	TEC. LAB	975044-1	753	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		HM	HM			HM	HM	HM	HM									HM	133	114	-19	0	-19				
9	SÔNIA GOVEIA FRANÇA	ADM	1204866	*	COMIS			/	/	/	/	/			/	/		/	/			/	/	/	/	/					/	/	/	/	/	177	152	-25	0	-25			
10	UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	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	133	114	-19	0	-19		
11	VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO	TEC. LAB	431010	348	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	133	114	-19	0	-19	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	0	2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	1	3	3	3	3	3	1	1	3	3	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	1	1	3							
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:						0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1						
TOTAL DE TÉCNICO EM ENFERNAGEM:						1	0	0	1	0	0	1	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 AUX. ADMINISTRATIVOS						0	0	1	1	1	1	1																															

Distrito Sanitário: NORTE										Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																
ESCALA LABORATÓRIO										Mês de Referência: OUTUBRO																																
Noturno																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	ELIZANGELA MARIA COSTA DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	133	132	-8,6	0	-8,57			
2	LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098	588	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	129	120	-8,6	0	-8,57		
3	LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	129	120	-8,6	0	-8,57		
4	MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	129	120	-8,6	0	-8,57			
5	SONEIDE DE FATIMA MACHADO	TEC. LAB	566578-1	1176	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	129	120	-8,6	0	-8,57	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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 BIOQUÍMICOS:						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	0	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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
OBSERVAÇÃO:																																										
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atesta doméico										SF- Sítio Funcional																														
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																														
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																														
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										MS - Ministério da Saúde																														
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										HO - HOME OFFICE																														
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																								
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																								
F - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																								
SHM- Saldo de horas no mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																								

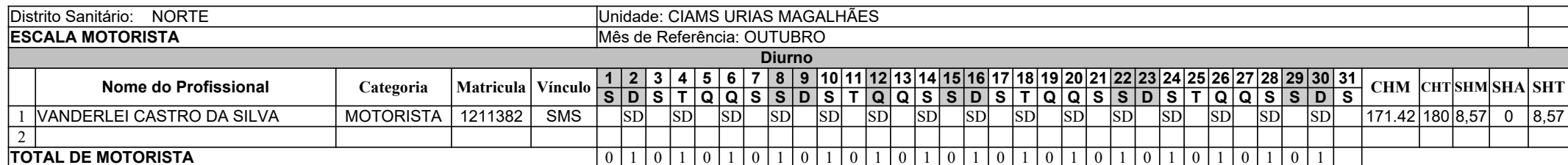
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DISTRITO SANITÁRIO NORTE
CIAMS URIAS MAGALHÃES

[illegible]



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Distrito Sanitário: NORTE				Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																							
ESCALA MEDICA				Mês de Referência: OUTUBRO																																							
NOTURNO																																											
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	AUGUSTO CEZAR RODRIGUES DA SILVA	CLINICO GERAL	3727	87440-1	CRED	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	CAIO KENZO PIVETA	CLINICO GERAL	28625	1465341	CRED		SN							SN							SN		FE	FE	FE	FE		SN							SN			*	*	*	*	*	
3	CARULINA MONTEIRO RODRIGUES	CLINICO GERAL	25963	1452134	CRED				SN			SN				SN									SN					SN						SN		*	*	*	*	*	
4	DAVID ROGERIO FIORI	CLINICO GERAL	16523	1502409	CRED			SN							SN														SN						SN		*	*	*	*	*		
5	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	1465856	CRED	SN					SN		SN					SN		SN					SN	SN						SN	SN			106,28	108	1,72	0	1,72			
6	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	1465708	CRED					SN							SN		SN						SN	SN						SN	SN			*	*	*	*	*			
7	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED		SN					SN		SN					SN	SN					SN	SN						SN	SN			106,28	108	1,72	0	1,72			
8	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED				SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN					106,28	96	-10,28	0	-10,28				
9	JAIRO LEDRA GARCIA	CLINICO GERAL	30308	1503324	CRED					SN						SN								SN											106,28	48	-58,28	0	-58,28				
10	LOANE CARVALHO MIGUEL CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	1447866	CRED			SN					SN									SN					SN							SN	*	*	*	*	*				
11	LÚCIO MAURO VASCONCELOS	CLINICO GERAL	8498	533564-2	SMS					SN							SN	SN						SN								SN	SN	CN		88,57	84	-4,57	0	-4,57			
12	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO GERAL	17274	1165046	CRED				SN					SN	SN	SN												SN	SN	SN					106,28	96	-10,28	0	-10,28				
13	NATHÁLIA MACHADO FLEURY JUBE TIPPLE	CLINICO GERAL	27564	1452126	CRED												SN														SN			*	*	*	*	*					
14	PEDRO HENRIQUE SOUZA TAVARES	CLINICO GERAL	24519	1439294	CRED		SN					SN	SN								SN				SN	SN						SN	SN		106,28	108	1,72	0	1,72				
15	ROBELLE THAIS COSTA DA SILVA	CLINICO GERAL	30236	1506390	CRED	SN							SN	SN					SN						SN	SN						SN	SN		*	*	*	*	*				
16	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920	864854-2	SMS					SN										CN					SN																		



/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

Noturno																																									
	Nome do Profissional	Categoria	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	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																																									
2																																									
TOTAL DE MOTORISTA					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					

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

Distrito Sanitário: NORTE	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES	
ESCALA MULTIPROFISSIONAL	Mês de Referência: OUTUBRO	

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

[illegible]

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DISTRITO SANITÁRIO NORTE
CIAMS URIAS MAGALHÃES

	Diurno	
--	---------------	--

Diurno

[illegible]**OBSERVAÇÃO:**

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

Noturno

[illegible]**OBSERVAÇÃO:**

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DISTRITO SANITÁRIO NORTE
CIAMS URIAS MAGALHÃES

Distrito Sanitário: NORTE					Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																						
ESCALA RADIOLOGIA					Mês de Referência:OUTUBRO																																						
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	EDER CHRISTIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					102,85	96	-6,85	0	-6,85	
2	IVAN DIAS ALVES	TÉC. RAD	440	400734-1	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	102,85	108	5,15	0	5,15
3	ORLANDO DIAS CARVALHO	TÉC. RAD	544	195693-2	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	102,85	108	5,15	0	5,15
4	SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	SMS				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							102,85	96	-6,85	0	-6,85	
5	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								102,85	96	-6,85	0	-6,85
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						0	0	0	2	2	1	1	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0							

Noturno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vinculo	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	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS						SN	SN				SN		SN					SN		SN					SN		SN						102,85	108	5,15	0	5,15	
2	ARISTON PEREIRA FILHO	TÉC. RAD	185	693189-1	SMS				SN			SN				SN		SN					SN		SN				SN		SN					SN		102,85	108	5,15	0	5,15	
3	CARLO ADRIANO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	3495	695750-1	SMS				SN			SN				SN		SN					SN		SN				SN		SN					SN		102,85	108	5,15	0	5,15	
4	HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	SMS					SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN		SN						102,85	108	5,15	0	5,15		
5	PAULINELY MESSIAS DE ALMEIDA	TÉC. RAD	3102	720909-1	SMS			SN					SN					SN				SN				SN		SN						SN	SN			102,85	108	5,15	0	5,15	
6	REGINALDO MARTINS RODRIGUES	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS	SN					SN			SN				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	102,85	96	-6,85	0	-6,85
7	THALITA SOUZA SANTOS DA CUNHA	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS	SN					SN			SN					SN					SN			SN				SN			SN			102,85	96	-6,85	0	-6,85		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2							

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno		
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno		
FE – Férias	/ – 8 horas diárias		
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada		
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total		
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores		



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 23/2022

ESCALA OUTUBRO 2022

Segue em anexo, escala mensal referente ao mês de Outubro.

Goiânia, 06 de outubro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Alves Pereira, Coordenador Técnico do Distrito Sanitário**, em 06/10/2022, às 14:22, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Nayara de Sousa Fernandes Maester, Coordenadora Técnica**, em 06/10/2022, às 14:28, 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 **0502416** e o código CRC **ECB67848**.

Rua Guajajara esquina com Carijó, s/n
- Bairro Urias Magalhães
CEP 74565-500 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 22.29.000017876-2

SEI Nº 0502416v1

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DISTRITO SANITÁRIO NORTE
CIAMS URIAS MAGALHÃES

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Mês de Referência: OUTUBRO

Diurno																																			CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S						30 D	31 S	
1	BRUNA CRISTINA TAVARES FERNANDES	T. E.	1730530	1502417	CRED		SD			SD		SD		SD		SD			SD	CD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		128,57	132	3,43	0	3,43	
2	DIVINA BELARMINO DA SILVA	A. E.	154519	440671-1	SMS			SD			SD		SD				SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD		128,57	120	-8,57	0	-8,57		
3	FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-1	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM		HM		128,57	126	-2,57	0	-2,57		
4	FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-2	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV		HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		HV		128,57	126	-2,57	0	-2,57		
5	GUILHERMINA TOMAZ DE JESUS	T. E.	482771	885673-1	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	128,57	126	-2,57	0	-2,57
6	GUILHERMINA TOMAZ DE JESUS	T. E.	482771	885673-2	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	128,57	126	-2,57	0	-2,57
7	LILIAM MARQUES DE PAULA	T. E.	334340	939145-1	SMS			SD			SD		SD				SD			SD			SD			SD		SD			SD		SD		SD		128,57	120	-8,57	0	-8,57	
8	LUDMILA FERNANDES DA S. VASCONCELOS	T. E.	401652	1145240-1	SMS		SD			SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD		SD			SD		SD		SD		128,57	120	-8,57	0	-8,57	
9	MARCIA ZULENE TAVARES LIRA	T. E.	61749	538990-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		132,85	132	-8,57	0	-8,57	
10	MARIA CASSIA DIAS DE OLIVEIRA	T. E.	457988	995720	CTD			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV		HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		HV		128,57	126	-2,57	0	-2,57		
11	MARIA DE LOURDES DA SILVA BORGES	T. E.	12954	1097423-1	SMS			SD			SD		SD				SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD		128,57	120	-8,57	0	-8,57		
12	MARLUZ DOS SANTOS SANTANA	T. E.	50843	1091638-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		128,57	120	-8,57	0	-8,57		
13	MARIVONE DIAS DE JESUS BANDEIRAS	T. E.	788896	1474456	CRED	SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		132,85	132	-8,57	0	-8,57	
14	REGIANE ROSA DAVID SOUZA	T. E.	185233	972037	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV		HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		HV		128,57	126	-2,57	0	-2,57		
TOTAL DE TECNICOS DE ENFERMAGEM						2	3	6	6	7	6	6	4	2	6	7	2	6	7	3	2	7	6	6	7	6	2	3	6	6	7	6	6	3	2	6						
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										SHM - Saldo de horas no mês																														
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										SHA - Saldo de horas anteriores																														
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade																																								
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno																																								
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno																																								
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																								
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																								
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																								