



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÊNERIA DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NORTE Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: DEZEMBRO

Diurno - Horizontal																																									
Nome do Profissional	Sitio 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	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							
1	ANDREIA DIVINA FERREIRA	RECEPÇÃO	1454846-1	COM	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD						
2	IVAN JOSE DA SILVA	RECEPÇÃO	400734-1	COM	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
3	LUDMILLA NUNES DE OLIVEIRA	CODIFICAÇÃO	764787-1	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					

Diurno - Plantão A																																										
Nome do Profissional	Sitio 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	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								
1	ANGELA CAMPOS DA SILVA	LAVANDERIA	720747-1	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD						
2	GESSIMAR GONÇALVES PIRES	ALMOXARIFADO	7350-1	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD					
3	LUIZ ALBERTO MUSTAFE	CODIFICAÇÃO	83577-2	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
4	MARIA DE JESUS RODRIGUES	LAVANDERIA	1000349-1	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							

OBS: SERVIDORA LUDMILLA NUNES DE OLIVEIRA, FAZ COMPLEMENTAÇÃO DE CARGA HORARIA NO LABORATÓRIO.

Diurno - Plantão B																																										
Nome do Profissional	Sitio 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	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								
1	ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	LAVANDERIA	319872-2	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD						
2	NIVALDO PEREIRA DE OLIVEIRA	RECEPÇÃO	180890-3	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2							



PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÊRENCIA DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NORTE				Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																						
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: DEZEMBRO																																						
Diurno - Plantão C																																										
Nome do Profissional	Sitio 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	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								
1	ANAILDE MOREIRA DA SILVA SILVA	LAVANDERIA	1000209-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	NAIR CORREIA LEITE MARQUES	LAVANDERIA	941344-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3	ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	CODIFICAÇÃO	724467-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
4	FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	ALMOXARIFADO	727679-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
5	MARINUZIA FIGUEIREDO A. TORMIM	RECEPÇÃO	720950-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2						

Noturno - Plantão A																																											
Nome do Profissional	Sitio 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	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									
1	DIEGO XAVIER CARVALHO	CODIFICAÇÃO	1034103-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	DIOGENES FERNANDO SILVA LOPES	LABORATÓRIO	907162-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3	JOSE FERNANDES DE JESUS	RECEPÇÃO	718904-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
4	BETHYEN PERRIAN GONÇALVES	RECEPÇÃO	724025-1	SMS	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	FE	FE	FE	FE	
5	KEILA APARECIDA DE BRITO ANDRADE	RECEPÇÃO	641308-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
6	MICHAEL AFONSO DE JESUS	LABORATÓRIO	902373-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
7	WELBEM VIEIRA GOMES	CODIFICAÇÃO	696285-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					3		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2						

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



PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÊRENCIA DE SAÚDE

ESCALA ENFERMAGEM			Mês de Referência: DEZEMBRO																												CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Diurno - Plantão A																																				
						1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S						
1 AGOSTINHA RIBEIRO CUNHA	ENF	518639	1456083-1	CTD	CR	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD								
2 ALINNY VAZ DA SILVA	ENF	245426	1473190	CRED	CR	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3 THAIS OLIVEIRA SOUSA LEMES	ENF	106206	1158821-1	SMS	BLOCO	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		
1 ALESSANDRA REGINA FERREIRA OZOLINS	TE	483509	541508-2	SMS	OBS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2 ELIANA MARIA DA SILVA SODRE	TE	99651	1096287-1	SMS	OBS	SD		SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
3 LILIA PAULA FERREIRA	TE	444929	900427-1	SMS	OBS	SD		SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
4 MARIA DE FATIMA RODRIGUES LISBOA LUZ	TE	514826	986828-1	SMS	CR	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
5 MARIA CRISTINA ALVES DA SILVA	TE	196600	893552-1	SMS	SVE	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
6 ROSANE FELICIANA RODRIGUES	TE	355345	901911-1	SMS	CME	SD		SD		SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
7 RUTE DE JESUS LIMA CARNEIRO	TE	223438	1091387-1	SMS	OBS	SD		SD		SD		SD		SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
8 TANIA CRISTINA PEDROSA	TE	41941	1114751-1	SMS	INJ	SD		SD		SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
9 VALDINEIA PEREIRA LOPES DAS NEVES	TE	229531	725862-2	SMS	OBS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3		3		3		3		3		3		3		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8		8		9		8		8		9		8		8		8		8		7		7		7		8		8		8		8				
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Diurno - Plantão B																																				
						1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S						
1 ANA KARINE DA SILVA ALVES	ENF	664355	1444751	CRED	CR	SD		SD		SD		SD		SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
2 GRASIELY SANTANA DE SÁ FERREIRA	ENF	294371	1157752-1	SMS	BLOCO	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3 KELCY ANNE SANTANA E SILVA	ENF	272487	1454315	CRED	CR	SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
1 CRISTAN RODRIGUES DA SILVA	TE	178843	715417-2	SMS	SVE	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2 HELLEN OLIVEIRA DE SOUZA	TE	866917	1491709	CRED	OBS	SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
3 MARIA JOSE RIBEIRO PATRICIO	TE	188244	756997-2	SMS	ECG	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
4 NILVA RODRIGUES DE FARIA CAMILO	TE	128219	970174-1	SMS	CME	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
5 THAYS MENDONÇA RAMOS SODRE	TE	474438	1209620-1	SMS	SVE	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	FE		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3		3		4		3		3		3		4		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6		6		4		5		5		5		6		5		5		5		4		4		4		4		4		4		4				
ESCALA ENFERMAGEM			Mês de Referência: DEZEMBRO																												CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Diurno - Plantão C																																				
						1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S						
1 AMANDA CARDOSO DA SILVA	ENF	524755	1451286	CRED	CR	SN	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
2 JULYANNA CRISTHINA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	649549	1499580	CRED	BLOCO	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3 MIRIAM APARECIDA MARQUES	ENF	430485	1499700	CRED	CR	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
1 ANA ROSA BARBOSA LIMA	TE	108311	768227-2	SMS	OBS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2 JEAN CARLOS DA SILVA	TE	609725	1210408-1	SMS	ECG	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 MARLENE PEREIRA DA SILVA	TE	523436	1212958-1	SMS	OBS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
4 MARINA DA GLORIA ALVES DA SILVA	TE	356227	760250-2	SMS	SVE	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		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3		4		3		3		3		3		4		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						5		5		5		5		4		5		5		5		5		5		5		5		5		4		4		4		4				



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÉRENCIA DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NORTE	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
ECALA FARMÁCIA	Mês de Referência: DEZEMBRO

		Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
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		
					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		
1 ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2 ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	1312294-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3 FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
4 THAIS DIAS E SILVA	AUX. FAR	*	1207687-1	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			
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	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			

		Noturno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
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			
					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			
1 JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2 LEONARDO DE SOUSA BORBA	FARMAC	3937	924288-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3 REGIANE CHRISTINE DA SILVA	FARMAC	5538	998893	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4																																						
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	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																						

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

**PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÊRENCIA DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: NORTE					Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																							
ESCALA LABORATÓRIO					Mês de Referência: DEZEMBRO																																							
Diurno																																												
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1 LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERALLI	BIOM.	895253-1	1324	SMS	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
2 NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM									
3 PAULO CUSTODIO RIBEIRO	BIOQ.	300284-1	1188	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
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	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
6 MARILDA MOREIRA FERREIRA	TEC. LAB	1430866	121	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
7 PATRICIA ROSA DOS SANTOS	TEC. LAB	1410199	738	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
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	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
9 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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
10 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	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2	2			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	2	2	2	2			2	2	2	2	2										
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:																																												
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:					1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1										
TOTAL DE TÉCNICO EM ENFERNAGEM:																																												

Distrito Sanitário: NORTE					Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																							
ESCALA LABORATÓRIO					Mês de Referência: DEZEMBRO																																							
Noturno																																												
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
1 ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2 LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4 MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																												
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:																																												
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					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						
OBSERVAÇÃO:																																												
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico										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																																											
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total																																											
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores																																											



PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÊRENCIA DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NORTE				Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																							
ESCALA MOTORISTA				Mês de Referência: DEZEMBRO																																							
Diurno																																											
	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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								
1	VANDERLEI CASTRO DA SILVA	MOTORISTA	1211382	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2																																											
TOTAL DE MOTORISTA					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
/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																																									



PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÊRENCIA DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NORTE					Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																					
ESCALA MULTIPROFISSIONAL					Mês de Referência: DEZEMBRO																																					
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	MARIA JOANA DE JESUS MENEZES	ASS. SOCIAL	1319	793833-1	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	EVA BERNARDES DE ALMEIDA	ASS. SOCIAL	2441	533955-2	SMS	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
TOTAL DE PSICÓLOGOS:																																										
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						2	1		1	1	1	2	1	1	1		1	2	1	1	2				2	1	1	2	1		1	1	1	2	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																																									



PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÊRENCIA DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NORTE					Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																						
ESCALA RADIOLOGIA					Mês de Referência: DEZEMBRO																																						
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	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								
1	EDER CHRISTIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS		SD				SD	SD					SD		SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
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						
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					
4	SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	SMS	SD				SD	SD					SD	SD						SD	SD							SD	SD											
5	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS					SD	SD					SD	SD						SD	SD							FE	FE	FE	FE	FE								
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					1	1				2	2	1	1				2	2	1	1				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		
					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							
1	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS	SN				SN		SN				SN		SN						SN	SN						SN	SN										
2	ARISTON PEREIRA FILHO	TÉC. RAD	185	693189-1	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	FE					
3	CARLO ADRIANO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	3495	695750-1	SMS	SN				SN		SN				SN		SN					SN		SN					SN	SN											
4	HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	SMS		SN			SN		SN					SN						SN		SN					SN	SN											
5	PAULINELY MESSIAS DE ALMEIDA	TÉC. RAD	3102	720909-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN						SN		SN					SN		SN												
6	REGINALDO MARTINS RODRIGUES	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS			SN			SN						SN				SN				SN			SN					SN	SN								
7	THALITA SOUZA SANTOS DA CUNHA	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS			SN			SN						SN				SN				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					3	1	2	0	2	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1		

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	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
Distrito Sanitário Norte

DESPACHO Nº 175/2022

Em atendimento a solicitação, encaminhamos as escalas do CIAMS URIAS MAGALHÃES para as devidas providências.

Sem mais para o momento nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Goiânia, 25 de novembro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Alves Pereira**,
Coordenador Técnico do Distrito Sanitário, em 25/11/2022, às
15:33, 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
0704465 e o código CRC **254719B0**.

Rua Guajajara entre Rua Carijos e Rua Caritos Madeira, s/n
- Bairro Setor Urias Magalhães
CEP 74656-440 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 22.29.000023705-0

SEI Nº 0704465v1



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GÊNERIA DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NORTE Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala VACINA Mês de Referência: DEZEMBRO

						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
						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												
1	BRUNA CRISTINA TAVARES FERNANDES	T. E.	1730530	1502417	CRED	SD			SD		SD			SD		SD		SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD										
2	DIVINA BELARMINO DA SILVA	A. E.	154519	440671-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD												
3	FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-1	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
4	FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-2	SMS	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
7	LILIAM MARQUES DE PAULA	T. E.	334340	939145-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
8	LUDMILA FERNANDES DA S. VASCONCELOS	T. E.	401652	1145240-1	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
9	MARCIA ZULENE TAVARES LIRA	T. E.	61749	538990-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
10	MARIA CASSIA DIAS DE OLIVEIRA	T. E.	457988	995720	SMS	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	
11	MARIA DE LOURDES DA SILVA BORGES	T. E.	12954	1097423-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
12	MARLUZ DOS SANTOS SANTANA	T. E.	50843	1091638-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
13	MARIVONE DIAS DE JESUS BANDEIRAS	T. E.	788896	1474456	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				

TOTAL DE TECNICOS DE ENFERMAGEM	5	5	2	2	5	5	5	5	5	2	2	5	5	4	5	5	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:		1			1			1				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		

/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	