



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: NORTE** **Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**Escala Motorista** **Mês de Referência: FEVEREIRO 2023**

		Diurno																												CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
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							
				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	D	S	T					
1 VANDERLEI CASTRO DA SILVA	MOTORISTA	1211382	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2																																						
<b>TOTAL DE MOTORISTA:</b>				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						

**OBSERVAÇÃO:**

/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	



Distrito Sanitário: NORTE  
 Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES  
 Mês de Referência: FEVEREIRO 2023

**Diurno - Horizontal**

	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	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								
1	ANDREIA DIVINA FERREIRA	APOIO ADM.	1454846-1	COM	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
2	IVAN JOSE DA SILVA	APOIO ADM.	400734-1	COM		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
3	LUDMILLA NUNES DE OLIVEIRA	AGENTE ADM.	764787-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
4	LUIZ ALBERTO MUSTAFE	ASSIST. ADM	83577-2	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					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	
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																								
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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	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	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								
1	ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	720747-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	7350-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	1000349-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>																																								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																								
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						3			3		3			3			3			3			3			3			3			3			3					

**Diurno - Plantão B**

	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	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								
1	ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	AGENTE ADM.	319872-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	IVALDO PEREIRA DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	180890-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																								
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

**Diurno - Plantão C**

	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	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								
1	ANAILDE MOREIRA DA SILVA SILVA	APOIO ADM.	1000209-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	NAIR CORREIA LEITE MARQUES	APOIO ADM.	941344-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	724467-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	AGENTE ADM.	727679-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	MARINUZIA FIGUEIREDO A. TORMIM	AGENTE ADM.	720950-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																								
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					



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

**Distrito Sanitário: NORTE**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**Escala do Apoio Administrativo**

**Mês de Referência: FEVEREIRO 2023**

Noturno – Horizontal																																						
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	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							
1 DIEGO XAVIER CARVALHO	ASSIST. ADM	1034103-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
2 LEIA PINHEIRO CAVALCANTE	ASSIST. ADM	367575-5	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
3 MARTA MARIA DA SILVA	ASSIST. ADM	15016-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
4 MICHAEL AFONSO DE JESUS	ASSIST. ADM	902373-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>																																						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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	2	2	2	2	2	2	2	2	2
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																						

Noturno - Plantão A																																						
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	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							
1 DIOGENES FERNANDO SILVA LOPES	AGENTE ADM.	907162-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2 JOSE FERNANDES DE JESUS	APOIO ADM.	718904-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3 BETHYEN PERRIAN GONÇALVES	APOIO ADM.	724025-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4 KEILA APARECIDA DE BRITO ANDRADE	AGENTE ADM.	641308-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5 WELBEM VIEIRA GOMES	AGENTE ADM.	696285-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2									
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3									

Noturno - Plantão B																																						
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	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							
1 ANGELA MARIA PEREIRA LIMA	AGENTE ADM.	769991-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 JOANA RIBEIRO DA SILVA	AGENTE ADM.	721549-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 LUCIANA SABINO COELHO	APOIO ADM.	583740-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4 LUCIAVANIA LUIZ FERREIRA	AGENTE ADM.	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		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2								

Noturno - Plantão C																																						
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	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							
1 ANJELINA DE AQUINO PIEDADE	APOIO ADM.	977306-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2 DIVINA APARECIDA BORGES PINHEIRO	APOIO ADM.	715522-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3 KATIA ADRIANA LEITE	AGENTE ADM.	560995-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
4 LEILA FELIPE LIMA	APOIO ADM.	719706-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
5 MARCIA DAS DORES PEREIRA	APOIO ADM.	771449-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
6 MARIA LOURDES RIBEIRO	AGENTE ADM.	567060-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
7 VANEIDE DIAS DA ROCHA	APOIO ADM.	958727-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				5			5			5			5			5			5			5			5			5										
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				2			2			2			2			2			2			2			2			2										

**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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Farmácia

Mês de Referência: FEVEREIRO 2023

						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	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									
1	ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS		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			SD			SD										
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					
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						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	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>						1	1	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	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	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											
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									
3	REGIANE CHRISTINE DA SILVA	FARMAC	5538	998893	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						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		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>																																												

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

**Distrito Sanitário: NORTE** **Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**Escala Multiprofissional** **Mês de Referência: FEVEREIRO 2023**

**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	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						
1	MARIA JOANA DE JESUS MENEZES	ASS. SOCIAL	1319	793833-1	SMS		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						
3																																							
4																																							

**TOTAL DE PSICÓLOGOS:**

**TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:**

**OBSERVAÇÃO:**

/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 GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: NORTE**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**Escala da Odontologia**

**Mês de Referência: FEVEREIRO 2023**

		Diurno																												CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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	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							
1 ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS		SD		SD						SD						SD						SD	SD							SD					
2 RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS	SD									SD					SD		SD					SD							SD						
3 RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	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						
4 TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	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						
5 ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS			SD			SD				SD					SD			SD				SD							SD						
6 CRISTIANE PEDROSO DA SILVA	T.H.D.	908142-1	2268	SMS		SD			SD					SD					SD			SD				SD							SD						
7 ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS	SD			SD						SD					SD			SD				SD							SD						
8 ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	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							
9																																							
10																																							
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>					1	1		1					1	1					1	1	1					1	1	1				1	1						
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>					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:**

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



PREFEITURA  
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Radiologia

Mês de Referência: FEVEREIRO 2023

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	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						
1	EDER CHRISTIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS	SD		SD					SD		SD					SD	SD				SD	SD												
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		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	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS	SD					SD	SD							SD	SD						SD	SD								SD			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					2 1 1 0 0 0 2 2 0 1 0 0 0 1 2 0 1 0 0 0 1 2 0 1 0 0 0 1 2 0 1 0 0 0 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	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					
1	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS		SN				SN		SN				SN		SN					SN		SN						SN					
2	ARISTON PEREIRA FILHO	TÉC. RAD	185	693189-1	SMS		SN			SN			SN				SN		SN				SN		SN						SN						
3	CARLO ADRIANO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	3495	695750-1	SMS		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			SN		SN				SN			SN			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	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	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					1 3 2 1 1 2 2 1 3 2 1 1 2 2 1 3 2 1 1 2 2 2 2 3 2 2 1 2 2																																

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	



**Distrito Sanitário: NORTE**
**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**
**Escala Laboratório**
**Mês de Referência: FEVEREIRO 2023**
**Diurno – Horizontal**

	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	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					
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						
2	NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	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						
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						
5	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						
6	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
7	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

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

3 3

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

2 2

**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**
**Diurno A**

	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	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					
1	MARILDA MOREIRA FERREIRA	TEC. LAB	1430866	121	CRED		SD			SD			SD					SD				SD			SD					SD								
2																																						

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**
**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

1 1

**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**
**Diurno B**

	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	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					
1	PATRICIA ROSA DOS SANTOS	TEC. LAB	1410199	738	CRED			SD			SD			SD					SD			SD			SD					SD								
2																																						

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**
**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

1 1

**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**
**Diurno C**

	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	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					
1																																						
2																																						

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**
**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**
**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**

**Distrito Sanitário: NORTE**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**Escala Laboratório**

**Mês de Referência: FEVEREIRO 2023**

**Noturno A**

	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	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					
1	MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
2	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
3																																						

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

**Noturno B**

	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	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					
1	LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
3																																						
4																																						

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

**Noturno C**

	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	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					
1	ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2																																						

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

**OBSERVAÇÃO:**

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



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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: FEVEREIRO 2023

Diurno - Horizontal																																												
	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	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											
1	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											
2	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											
3	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			
4	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		
5																																												
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>																																												
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2			2	2					2	2									

Diurno A																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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											
1	BRUNA CRISTINA TAVARES FERNANDES	T. E.	1730530	1502417	CRED		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	LUDMILA FERNANDES DA S. VASCONCELOS	T. E.	401652	1145240-1	SMS		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
3	MARLUZ DOS SANTOS SANTANA	T. E.	50843	1091638-1	SMS		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>																																												
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>							3			3			3		3			3			3			3			3			3														

Diurno B																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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												
1	DIVINA BELARMINO DA SILVA	A. E.	154519	440671-1	SMS		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	LILIAM MARQUES DE PAULA	T. E.	334340	939145-1	SMS		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
3	MARIA DE LOURDES DA SILVA BORGES	T. E.	12954	1097423-1	SMS		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
4							1			1			1		1			1			1			1			1			1			1												
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								2			2			2			2			2			2			2			2			2													
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>																																													

Diurno C																																														
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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													
1	MARCIA ZULENE TAVARES LIRA	T. E.	61749	538990-1	SMS	SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
2	MARIVONE DIAS DE JESUS BANDEIRAS	T. E.	788896	1474456	CTD	SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD													
3																																														
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						2					2			2				3			2			2			2			3			2													
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>																																														

**OBSERVAÇÃO:**

/C - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT - Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC - Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF - Sítio Funcional
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM - Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR - Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem
HV - Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurna	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE - Férias	CN - Complementação noturna	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F - Folga	/ - 8 horas diárias	INJ - Injetáveis	
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	







**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário : NORTE** **Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**  
**Escala de Enfermagem** **Mês de Referência: FEVEREIRO 2023**

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	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										
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											
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV		HV	HV			HM	HV											
3	URANEIA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED			SD	SD			SD		SD			SD			SD			SD		SD			SD	SD			SD											
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											
5	MARILENE FERREIRA DE SOUZA VITOR	AG. ENDE	*	760390-1	SMS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/		/	/			/	/											
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>						2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2		2	2			2	2											
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>						1	1	2	1			2	1	1	2	1			1	1	1	2	1	1	1			1	1			1	2	1									
<b>TOTAL DE AGENTE DE ENDEMIAS:</b>																																											

**OBSERVAÇÃO:**

/C - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT - Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação					
SD - Serviço Diurno	LC - Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF - Sítio Funcional					
SN - Serviço Noturno	LP - Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro					
HM - Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR - Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem					
HV - Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem					
FE - Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem					
F - Folga	/ - 8 horas diárias	INJ - Injetáveis						
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação						



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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala Médica

Mês de Referência: FEVEREIRO 2023

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	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					
1	CAIO KENZO PIVETA	CLINICO GERAL	28625	1465341	CRED				SD						SD							SD																
2	CANTONIL ALVES BORGES NETO	CLINICO GERAL	21945	1327372	CRED		SD			SD				SD							SD					SD					SD							
3	CARLOS MAGNO DE MELO	CLINICO GERAL	2711	978477	CRED	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD											
4	CARULINA MONTEIRO RODRIGUES	CLINICO GERAL	25963	1452134	CRED		SD				SD						SD							SD														
5	CARULINA MONTEIRO RODRIGUES	CLINICO GERAL	25963	1452134	CRED			SD															SD															
6	DARIÉ RESENDE VILELA CRUVINEL	CLINICO GERAL	28610	1465392	CRED			SD	SD							SD	SD						SD	SD						SD	SD							
7	DAVID ROGERIO FIORI	CLINICO GERAL	16523	1502409	CRED		SD							SD													SD											
8	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	1465708	CRED	SD							SD							SD																		
9	KEYVN WILLIAN LUZ SILVA	CLINICO GERAL	28703	1465988	CRED						SD				SD										SD				SD									
10	LARISSA DAVID FERREIRA	CLINICO GERAL	30065	1502735	CRED	SD				SD			SD						SD							SD				SD								
11	LOANE CARVALHO MIGUEL CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	1447866	CRED			SD							SD																							
12	MÁRCIA VIEIRA SILVA	CLINICO GERAL	6763	440574-01	SMS					SD	SD						SD							SD	SD													
13	MIRIAM BOLSONI DE C. MACEDO	CLINICO GERAL	28696	1465961	CRED																																	
14	NADIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639	1473212	CRED	SD	SD				SD							SD		SD		SD																
15	NATHÁLIA MACHADO F. JUBE TIPPLE	CLINICO GERAL	27564	1452126	CRED							SD	SD						SD							SD	SD											
16	RENATA GARCIA DE NAPOLI	CLINICO GERAL	29334	1484265	CRED					SD	SD								SD					SD	SD					SD								
17	ROBELLE THAIS COSTA DA SILVA	CLINICO GERAL	30236	1506390	CRED										SD																							
18	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	CLINICO GERAL	27352	1441620	CRED				SD		SD					SD							SD							SD								
19	THIAGO MOREIRA RODRIGUES E SILVA	CLINICO GERAL	23946	1430602	CRED												SD																					

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

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	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					
1	AUGUSTO CEZAR RODRIGUES DA SILVA	CLINICO GERAL	3727	87440-1	CRED				SN															SN														
2	CAIO KENZO PIVETA	CLINICO GERAL	28625	1465341	CRED					SN							SN																					
3	CARULINA MONTEIRO RODRIGUES	CLINICO GERAL	25963	1452134	CRED									SN																								
4	DAVID ROGERIO FIORI	CLINICO GERAL	16523	1502409	CRED						SN																											
5	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	1465856	CRED		SN		SN																													
6	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	1465708	CRED		SN								SN																							
7	GABRIEL NOGUEIRA SILVA	CLINICO GERAL	29331	1512552	CRED					SN																												
8	JAIRO LEDRA GARCIA	CLINICO GERAL	30308	1503324	CRED	SN								SN																								
9	LOANE CARVALHO MIGUEL CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	1447866	CRED																																	
10	LÚCIO MAURO VASCONCELOS	CLINICO GERAL	8498	533564-2	SMS	SN		SN																														
11	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO GERAL	17274	1165046	CRED													SN	SN	SN																		
12	NADIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639	1473212	CRED																																	
13	NATHÁLIA MACHADO FLEURY JUBE TIPPLE	CLINICO GERAL	27564	1452126	CRED		SN																															
14	PEDRO HENRIQUE SOUZA TAVARES	CLINICO GERAL	24519	1439294	CRED			SN							SN	SN																						
15	ROBELLE THAIS COSTA DA SILVA	CLINICO GERAL	30236	1506390	CRED				SN																													
16	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920	864854-2	SMS																																	
17	THIAGO MOREIRA RODRIGUES E SILVA	CLINICO GERAL	23946	1430602	CRED																																	

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	F - Folga	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT - Saldo de horas total
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA - Saldo de horas anteriores
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 91/2022

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE FEVEREIRO 2023- DA UNIDADE CIAMS URIAS MAGALHÃES em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 29 de dezembro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Nayara de Sousa Fernandes Maester, Coordenadora Técnica**, em 29/12/2022, às 11:20, 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 **0868319** e o código CRC **357653E0**.

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

**Referência:** Processo Nº 22.29.000028117-2

SEI Nº 0868319v1