



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: JUNHO

					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									
					Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q	S							
1 ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2 ELIETE PEDROSO OEREIRA	AUX. FAR	*	719269	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3 ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	1312294-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
4 FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
5 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	HM								
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:					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:					1	2	0	0	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	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									
					SN	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S									
1 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										
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:					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:					1																																						

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		

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Radiologia

Mês de Referência: JUNHO

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q						Q	S
1	EDER CHRISTIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS		SD			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					
4	SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	SMS	SD								SD				SD						SD						SD												
5	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS			SD				SD	SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0					

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	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								
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	SN							SN				SN		SN		SN				SN							
3	CARLO ADRIANO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	3495	695750-1	SMS				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									
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		SN					SN						SN		SN		SN							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						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					

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

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: JUNHO

					Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
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						
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S						
1 MARIA JOANA DE JESUS MENEZES	ASS. SOCIAL	1319	793833-1	SMS		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					
3																																								
4																																								
TOTAL DE PSICÓLOGOS:																																								
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					1	2	0	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	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	



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: JUNHO

				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	29	30							
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S							
1	VANDERLEI CASTRO DA SILVA	MOTORISTA	1211382	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD								
2																																									
3																																									
TOTAL DE MOTORISTA:					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	



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

Distrito Sanitário: NORTE
Escala de Enfermagem

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência: JUNHO

Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - 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	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													
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	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			HV	HV	HV	HV	HV														
3	URANEIA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED			SD		SD				SD	SD		SD		SD			SD		SD			SD			SD																		
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS	SD				SD		SD					SD		SD		SD		SD	SD			SD			SD																		
5	MARILENE FERREIRA DE SOUZA VITOR	AG. ENDE	*	760390-1	SMS	/	/			/	/	/		/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/											
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:						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									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:						1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1					
TOTAL DE AGENTE DE ENDEMIAS:						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							

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT - Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação							
SD - Serviço Diário	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
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 62/2023

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

Goiânia, 27 de abril de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Nayara de Sousa Fernandes Maester, Coordenadora Técnica**, em 27/04/2023, às 16:36, 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 **1588124** e o código CRC **C7F14CE4**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000016358-2

SEI Nº 1588124v1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
Distrito Sanitário Norte

DESPACHO Nº 476/2023

Em atendimento ao Despacho Nº 476/23- CIAMS Urias MAGALHÃES, encaminhamos escala para conhecimento e deliberação e as devidas providências desta Gerência. .

Encaminhem-se os autos à Gerência de Urgências para os devidos trâmites.

Goiânia, 28 de abril de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Alves Pereira, Coordenador Técnico do Distrito Sanitário**, em 28/04/2023, às 11:37, 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 **1592940** e o código CRC **E05B9660**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000016358-2

SEI Nº 1592940v1