

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: AGOSTO – 2023

Noturno- Horizontal

Nome do Profissional	Categoria / local	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	
				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	Q						
1 DIEGO XAVIER CARVALHO	ASSIST. ADM	1034103-1	SMS		SN		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		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		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		SN		SN		SN				
5 CINTHYA LUZIA BORGES E SILVA	ASSIST. ADM	1073443	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:																																								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				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	2	2
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:																																								

Noturno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria / local	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
				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	Q					
1 DIOGENES FERNANDO S. LOPES	AGENTE ADM.	907162-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2 BETHYEN PERRIAN GONÇALVES	AGENTE ADM.	724025-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3 KEILA APARECIDA DE B. ANDRADE	AGENTE ADM.	641308-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4 WELBEM VIEIRA GOMES	AGENTE ADM.	696285-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3		

Noturno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria / local	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	
				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	Q						
1 ANGELA MARIA PEREIRA LIMA	AGENTE ADM.	769991-1	SMS		SN			SN			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			SN			SN					
3 JOSE FERNANDES DE JESUS	APOIO ADM.	718904-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4 LUCIANA SABINO COELHO	APOIO ADM.	583740-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5 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	LC	LC	LC	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		

Noturno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria / local	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	
				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	Q						
1 ANJELINA DE AQUINO PIEDADE	APOIO ADM.	977306-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2 DIVINA APARECIDA B. PINHEIRO	APOIO ADM.	715522-2	SMS			SN			SN			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			SN			SN				
4 LEILA FELIPE LIMA	APOIO ADM.	719706-1	SMS			SN			SN			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			SN			SN				
6 MARIA LOURDES RIBEIRO	AGENTE ADM.	567060-1	SMS			SN			SN			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			SN			SN				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2			2			2			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 Motorista

Mês de Referência: AGOSTO – 2023

				Diurno																												CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	31 Q						
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		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
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 92/2023

Seguem AS ESCALAS DO MÊS DE AGOSTO/2023 - CIAMS URIAS MAGALHÃES em PDF.

Goiânia, 07 de julho de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Leila Fidelis de Morais Coelho Menezes, Coordenadora Geral**, em 13/07/2023, às 10:47, 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 **2065302** e o código CRC **2B1E4E31**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000026975-5

SEI Nº 2065302v1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
Distrito Sanitário Norte

DESPACHO Nº 705/2023

Em atendimento ao correspondente informamos a escala prevista para o mês de agosto de 2023- CIAMS Urias MAGALHÃES, encaminhamos o processo para as devidas providências.

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

Goiânia, 10 de julho de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Alves Pereira**,
Coordenador Técnico do Distrito Sanitário, em 10/07/2023, às
13:09, 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
2075429 e o código CRC **68502DEB**.

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