

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JULHO - 2023

Diurno - 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		
				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 IVAN JOSE DA SILVA	APOIO ADM.	400734-1	COM		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD								
2 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	1519433	COM		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				
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		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						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:																																									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1				

Diurno - 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			
				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 ANAILDE MOREIRA DA SILVA SILVA	APOIO ADM.	1000209-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD										
2 ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	720747-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3 GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	7350-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
4																																										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							

Diurno - 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			
				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 ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	AGENTE ADM.	319872-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 NIVALDO PEREIRA DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	180890-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3																																										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

Diurno - 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			
				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 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	1000349-1	SMS	SD			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			SD								
3 ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	724467-1	SMS	SD			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			SD								
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					

Distrito Sanitário: NORTE **Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**
Escala da Odontologia **Mês de Referência: JULHO – 2023**

Diurno																																														
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vinculo	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 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					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
3 RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS		SD	SD							SD				SD							SD		SD																			
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	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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
6 CRISTIANE PEDROSO DA SILVA	T.H.D.	908142-1	2268	SMS	SD			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			SD			SD			SD			SD				SD				SD		SD		SD																		
9																																														
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1									
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	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	2			

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	



Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Farmácia

Mês de Referência: JULHO - 2023

					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	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						D	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			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																							

TOTAL DE FARMACÊUTICOS:

TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:

					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	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						D	S																				
1 JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS	SN			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																										

TOTAL DE FARMACÊUTICOS:

TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:

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

Distrito Sanitário: NORTE Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala Laboratório Mês de Referência: JULHO – 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	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 LAINE SOUZA DO CARMO	BIOM.	1090410	1189	SMS				HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM									
2 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									
3 NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM				LM	LM	LM	LM	LM	LM				LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM								
4 PAULO CUSTODIO RIBEIRO	BIOQ.	300284-1	1188	SMS				HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM									
5 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									
6 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									
7 UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	SMS				HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV									
8 VÂNIA RODRIGUES MONTALVAO	TEC. LAB	431010	348	SMS				LP	LP	LP	LP				LP	LP	LP	LP				LP	LP	LP	LP			LP	LP	LP	LP									
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:																																								
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	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 MARILDA MOREIRA FERREIRA	TEC. LAB	1430866	121	CRED			SD								SD																									
2																																								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:		1						1								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	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																																								
2																																								
3																																								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:																																								
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	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 MAISA SOUZA ARAUJO	TEC. LAB	1539000-01	3738	SMS	SD			SD						SD																										
2																																								
3																																								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:	1		1				1							1			1					1						1			1									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:																																								



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

Distrito Sanitário: NORTE Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala Laboratório Mês de Referência: JULHO – 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	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 MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS			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	LC		
3																																								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:	1			1				1							1											0						0					0			

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

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	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 ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED	SN			SN								SN																								
2																																								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:	1			1				1								1																								

OBSERVAÇÃO:

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



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: JULHO – 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	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	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	1	1	2	1	1	1		1	2	1	1	2			2	1	1	1	1		1	1	1	2	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	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
----------------------------------	---------------------------------------

Escala Motorista	Mês de Referência: JULHO - 2023
-------------------------	--

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	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	

Distrito Sanitário: NORTE **Unidade:** CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala Vacina **Mês de Referência:** JULHO – 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	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 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	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	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	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	LC

TOTAL DE ENFERMEIRO:
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:
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	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 THAIS OLIVEIRA SOUSA LEMES	ENF	106206	1158821-1	SMS		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	
2 LUDMILA FERNANDES DA S. VASCONCELOS	T. E.	401652	1145240-1	SMS		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	
3 MARIA CRISTINA ALVES DA SILVA	T. E.	196600	893552-1	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
4 MARLUZ DOS SANTOS SANTANA	T. E.	50843	1091638-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
5 MÁRIA DE LOURDES DA SILVA BORGES	T. E.	12954	1097423-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		

TOTAL DE ENFERMEIRO:
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:
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	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 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		

TOTAL DE ENFERMEIRO:
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:
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	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 BRUNA CRISTINA TAVARES FERNANDES	T. E.	1730530	1502417	CRED	SD				SD			SD			SD			SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2 MARCIA ZULENE TAVARES LIRA	T. E.	61749	538990-1	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

TOTAL DE ENFERMEIRO:
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

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



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: JULHO – 2023

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	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						S	D	S		
1	LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENF	190360	896870-1	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									
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	HV	HV	HV	HV								
3	URANEIA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED			SD							SD	SD																														
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS	SD			SD						SD	SD																														
5	MARILENE FERREIRA DE SOUZA VITOR	AG. ENDE	*	760390-1	SMS			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:								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 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:						1		1	1		1	1	1	1	1			1	1			1	1			1	1			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					

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
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 84/2023

De: Ciams Urias Magalhães

Para: Distrito Sanitário Norte / Gerência de Urgências

Senhor coordenador,

Seguem as ESCALAS DO MÊS DE JULHO 2023 - CIAMS URIAS MAGALHÃES em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 12 de junho de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Leila Fidelis de Morais Coelho Menezes, Coordenadora Geral**, em 12/06/2023, às 15:50, 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 **1874313** e o código CRC **25B9F315**.

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