



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: SETEMBRO – 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
				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 IVAN JOSE DA SILVA	APOIO ADM.	400734-1	COM	/			/	/	/	X	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/						
2 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	1519433	COM	/			/	/	/	X	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/						
3 FLAVIA GONÇALVES DE F. NEIVA	ASSIST. ADM.	940283-1	SMS	/			/	/	/	X	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/						
4 RENATO MARQUES MOREIRA	ASSIST. ADM.	773042-1	SMS	/			/	/	/	X	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/						
5 LUDMILLA NUNES DE OLIVEIRA	AGENTE ADM.	764787-1	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	
6 LUIZ ALBERTO MUSTAFE	ASSIST. ADM.	83577-2	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD		SD						
7 CINTHYA LUZIA BORGES E SILVA	ASSIST. ADM.	1073443	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				2			2	2	2		2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				4			2	4	2	2	2	2		3	2	3	2	3			1	2	3	2	3	2	1		3	2	4	2	4					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				1			1	1	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 / 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
				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	APOIO ADM.	1000209-1	SMS			SD					SD				SD					SD				SD			SD											
2 ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	720747-1	SMS			SD					SD				SD					SD				SD			SD											
3 GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	7350-1	SMS			SD					SD				SD					SD				SD			SD											
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						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											

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
				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	AGENTE ADM.	319872-2	SMS	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								
<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>				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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
				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 DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	1000349-1	SMS		SD						SD				SD					SD			SD			SD				SD								
2 NAIR CORREIA LEITE MARQUES	APOIO ADM.	941344-1	SMS		SD						SD				SD					SD			SD			SD				SD								
3 ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	724467-1	SMS		SD						SD				SD					SD			SD			SD				SD								
4 FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	AGENTE ADM.	727679-1	SMS		SD						SD				SD					SD			SD			SD				SD								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					1					1			1			1					1			1			1				1							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					3					3			3			3						3			3			3				3						

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: SETEMBRO – 2023

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	Noturno – Horizontal																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
					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	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						
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							

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão A																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
					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	DIOGENES FERNANDO S. LOPES	AGENTE ADM.	907162-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	BETHYEN PERRIAN GONÇALVES	APOIO ADM.	724025-1	SMS			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					
4	WELBEM VIEIRA GOMES	AGENTE ADM.	696285-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							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					

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão B																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
					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 MARIA PEREIRA LIMA	AGENTE ADM.	769991-1	SMS	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							
3	JOSE FERNANDES DE JESUS	APOIO ADM.	718904-1	SMS	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							
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					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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				

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão C																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
					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	ANJELINA DE AQUINO PIEDADE	APOIO ADM.	977306-1	SMS		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						
3	KATIA ADRIANA LEITE	AGENTE ADM.	560995-2	SMS		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						
5	MARCIA DAS DORES PEREIRA	APOIO ADM.	771449-1	SMS		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						
7	VANEIDE DIAS DA ROCHA	APOIO ADM.	958727-1	SMS		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			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						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

**Distrito Sanitário: NORTE**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**Escala da Odontologia**

**Mês de Referência: SETEMBRO – 2023**

		Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S				
1 ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS			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	SD			SD				SD			SD				SD									SD	SD									
4 TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS					SD				SD			SD						SD		SD									SD					
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			SD			SD			SD						SD					SD								SD						
9																																						
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</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	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>					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	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 Laboratório Mês de Referência: SETEMBRO – 2023

					Noturno A																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
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						
1 MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS			SN			SN			SN			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						
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>																																								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							1			1				1			1			1			1			1			1			1			1					

					Noturno B																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
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							
1 LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS	SN		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							
2 LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>																																									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						

					Noturno C																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
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							
1 ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>																																									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1			1			1			1			1			1			1			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	

**Distrito Sanitário: NORTE**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**Escala da Radiologia**

**Mês de Referência: SETEMBRO – 2023**

						Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
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	
					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 ANDERSON CLAYTON MIGUEL DE SALES	TÉC. RAD	13164	1544632-1	SMS		SD		SD				SD		SD					SD		SD						SD	SD							SD					
2 EDER CHRISTHIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS	SD					SD		SD					SD		SD		SD					SD							SD		SD					
3 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					
4 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					
5 SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	SMS			SD		SD							SD							SD		SD							SD		SD						
6 TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS					SD		SD			SD				SD						SD	SD					SD		SD								

**TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA**

						Noturno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
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	
					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					
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						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							
7 THALITA SOUZA SANTOS DA CUNHA	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS	SN					SN		SN		SN			SN						SN		SN			SN												

**TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA**

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	
<b>FE – Férias</b>	<b>/ – 8 horas diárias</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>	
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	



Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Médica

Mês de Referência: SETEMBRO – 2023

		DIURNO																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
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	29	30					
					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	CAIO KENZO PIVETA	CLINICO GERAL	28625	1465341	CRED	SD							SD							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	SD								
4	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	1465856	CRED							SD														SD													
5	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED	SD		SD						SD	SD												SD									SD			
6	HELLEN KARYNNE SILVA	CLINICO GERAL	26957	1520628	CRED												SD																						
7	HYSLA LIRA DE SOUZA	CLINICO GERAL	27073	1439502	CRED						SD		SD						SD	SD						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	
10	LARISSA DAVID FERREIRA	CLINICO GERAL	30065	1502735	CRED		SD				SD														SD										SD	SD			
11	LOANE CARVALHO MIGUEL CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	1447866	CRED	SD							SD														SD										SD		
12	MÁRCIA VIEIRA SILVA	CLINICO GERAL	6763	440574	SMS			SD		SD					SD																								
13	MIRIAM BOLSONI DE C. MACEDO	CLINICO GERAL	28696	1465961	CRED				SD							SD																							
14	MOABE MIGUEL	CLINICO GERAL	28858	1473239	CRED		SD			SD											SD																		SD
15	NÁDIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639	1473212	CRED				SD					SD																									
16	NATHÁLIA MACHADO F. JUBE TIPPLE	CLINICO GERAL	27564	1452126	CRED					SD	SD																												
17	NATHAN HENRIQUE MARTINS E SILVA	CLINICO GERAL	25565	1488546	CRED				SD																														
18	THAYS MALTA ALQUIMIM	CLINICO GERAL	26134	1433571	CRED	SD	SD	SD							SD																								
19	THIAGO MOREIRA RODRIGUES E SILVA	CLINICO GERAL	23946	1430602	CRED											SD																							
20	THIAGO DE OLIVEIRA SILVA	CLINICO GERAL	16839	*	CRED	SD																																	

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

		NOTURNO																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
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	29	30						
					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	CAIO KENZO PIVETA	CLINICO GERAL	28625	1465341	CRED			SN																																
2	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	1465856	CRED		SN												SN																					
3	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED		SN					SN																												
4	HELLEN KARYNNE SILVA	CLINICO GERAL	26957	1520628	CRED																																			
5	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	1465708	CRED							SN																												
6	JAIRO LEDRA GARCIA	CLINICO GERAL	30308	1503324	CRED						SN																													
7	LOANE CARVALHO MIGUEL CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	1447866	CRED					SN																														
8	LÚCIO MAURO VASCONCELOS	CLINICO GERAL	8498	533564-2	SMS	SN					SN																													
9	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO GERAL	17274	1165046	CRED										SN	SN	SN																							
10	MIRIAM BOLSONI DE C. MACEDO	CLINICO GERAL	28696	1465961	CRED																																			
11	NATHÁLIA MACHADO FLEURY JUBE TIPPLE	CLINICO GERAL	27564	1452126	CRED																																			
12	NATHAN HENRIQUE MARTINS E SILVA	CLINICO GERAL	25565	1488546	CRED																																			
13	PEDRO HENRIQUE SOUZA TAVARES	CLINICO GERAL	24519	1439294	CRED	SN		SN																																
14	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920	864854-2	SMS																																			
15	THAYS MALTA ALQUIMIM	CLINICO GERAL	26134	1433571	CRED																																			
16	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	*	CRED																																			
17	THIAGO MOREIRA RODRIGUES E SILVA	CLINICO GERAL	23946	1430602	CRED					SN	SN																													

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 diurna	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento





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: SETEMBRO – 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	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	EVA BERNARDES DE ALMEIDA	ASS. SOCIAL	2441	533955-2	SMS	HV			HV	HV	HV	X	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
3																																									
4																																									
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>																																									
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1			1	1	1		1			1	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

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:** SETEMBRO – 2023

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

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES  
Mês de Referência: SETEMBRO – 2023

Table for 'Diurno - Horizontal' with columns for professional name, category, matriculation, council, bond, and 30 days of attendance (S, D, T, 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), plus CHM, CHT, SHM, SHA, SHT.

Table for 'Diurno A' with columns for professional name, category, matriculation, council, bond, and 30 days of attendance (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, D, S, T, Q, Q, S, S), plus CHM, CHT, SHM, SHA, SHT.

Table for 'Diurno B' with columns for professional name, category, matriculation, council, bond, and 30 days of attendance (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, D, S, T, Q, Q, S, S), plus CHM, CHT, SHM, SHA, SHT.

Table for 'Diurno C' with columns for professional name, category, matriculation, council, bond, and 30 days of attendance (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, D, S, T, Q, Q, S, S), plus CHM, CHT, SHM, SHA, SHT.

SUMMARY TABLE for totals: TOTAL DE ENFERMEIRO, TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM, TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM.

OBSERVAÇÃO:

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











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

MEMORANDO Nº 105/2023

Segue **A ESCALA DO MÊS DE SETEMBRO 2023 - CIAMS URIAS MAGALHÃES** em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 04 de agosto de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Adeilton Sergio da Silva, Coordenador Geral de Unidade**, em 04/08/2023, às 17:38, 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 **2243882** e o código CRC **B7C63EE9**.

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

**Referência:** Processo Nº 23.29.000030246-9

SEI Nº 2243882v1