









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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE**

**Unidade: CIAMS NOVO HORIZONTE**

**Escala Enfermagem**

**Mês de Referência: OUTUBRO – 2023**

**Diurno - Plantão 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	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT											
						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															
1	Gabrielly Gomes De Sousa	ENF	661568	1446827	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD									-	-	-	-								
2	Isabel de Jesus Pereira	ENF	297266	716057-1	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD	SD			SD											-	-	-	-					
1	Cirlene Mariano dos Santos	TE	37242	1038869-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD			SD													-	-	-	-				
2	Daniane Silva de Oliveira	TE	1441534	1445081	CRED		SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD			SD												-	-	-	-				
3	Heliana Maria de Oliveira	TE	725951	725951-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD			SD														-	-	-	-			
4	Iara Ferreira Vieira de Novaes	TE	98651	420123	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD			SD														-	-	-	-			
5	Joyce Costa da Siva	TE	1157329	1474421	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD	SD			SD													-	-	-	-			
6	Lilian Rodrigues Ramos	TE	1155627	1473140	CRED		SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD			SD														-	-	-	-		
7	Noelita Ferreira dos Santos	TE	1478923	1449737-1	CRED		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD			SD													-	-	-	-		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>							2		0	2			2		0	2	0		2			2		1	2			2		1	2			2											-	-	-	-			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>							7		1	7			7		1	7	1		7			7			7		0	7		7		1	7			7											-	-	-	-	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>							0		0	0			0		0	0	0		0			0			0		0	0			0		0	0			0											-	-	-	-

**Noturno - Plantão 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	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT												
						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																
1	Jhoniscler Januario Melo	ENF	485000	1431706-1	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN																-	-	-	-			
2	Karla Krsthine Domingues Rosa	ENF	116449	631396-1	SMS	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN															-	-	-	-		
3	Maria Augusta Peixoto Fleury	ENF	36767	770159-1	SMS			SN			SN			SN			SN	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	-	-	-	-	
1	Andreia Vieira de Lima	TE	894044	894044-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN															-	-	-	-		
2	Elisabete Alves da Silva	AUX	167932	982318-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN															-	-	-	-		
3	Juliani Ferreira de Sousa	TE	401976	906204-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN															-	-	-	-		
4	Lafayett Alencar De Almeida	TE	1559854	1476009-1	CRED			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN															-	-	-	-		
5	Lucas Oliveira Brito	TE	120495	1473786-1	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN		SN		SN			SN														-	-	-	-		
6	Luciana Monteiro Pimenta	TE	1147919	1093452-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN																-	-	-	-	
7	Luzilene Pereira Neves	TE	179051	1001264	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN		SN		SN		SN			SN																-	-	-	-	
8	Maria Zelia Carvalhaes	TE	1377047	1474375-1	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN																	-	-	-	-	
9	Sirlene da Silva Domingos	TE	21218	204994-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN																-	-	-	-	
10	Rafael Ferreira Pinheiro	TE	493015	992682-3	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN																-	-	-	-	
11	Renato Evangelista De Sousa	TE	635364	1473131-1	CRED			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN		SN		SN		SN			SN																-	-	-	-	
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>								3			3			3		0	3			3			2		1	2			2		0	2			2													-	-	-	-	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								9			9			9		1	9			9			10			10		10		10		1	10			10													-	-	-	-
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>								1			1			1		0	1			1			1			1		0	1			1		0	1			1											-	-	-	-





**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE**

**Unidade: CIAMS NOVO HORIZONTE**

**Escala Enfermagem**

**Mês de Referência: OUTUBRO – 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	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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							
1	Ivaneska Domingues Pereira	ENF	89690	504637-01	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	-	-	-	-			
2	Neonair Gonçalves Itacarambi	ENF	16724	717894-01	SMS		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	-	-	-	-			
3	Marli Nunes Marinho Oliveira	ENF	257564	138108-03	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-		
4	Priscila Lourenlo Cunha Lage	ENF	534022	1451227-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	
5	Leidiane Maiabara Cruz	Téc. Enf	537453	904627-02	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	-	-	-	-			
6	Leidiane Miabara Cruz	Aux.Enf	537453	904627-01	SMS		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	-	-	-	-			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>						1	3	2	3	3	2	1	1	2	3	3	2	3	1			3	3	2	3	3			1	3	2	3	3	2	1	1	2	3	-	-	-	-	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>						0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0			1	1	1	1	1	1			0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	-	-	-	-
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>						0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0			1	1	1	1	1	1			0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	-	-	-	-
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																											
/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**

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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE** **Unidade: CIAMS NOVO HORIZONTE**

**Escala Multiprofissional** **Mês de Referência: AGOSTO – 2023**

**Diurno**

	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	31	SHM	SHA	SHT		
					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					
1	Marilúcia Dantas de Moura	Gestor	1475746-01	CRED	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	-	
2	Michel Sousa Lima	Gestor	150262-01	CRED	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-	-	-
3		Psicólogo			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
<b>TOTAL DE COORDENADORES:</b>					0	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 PSICÓLOGOS:</b>					0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0			-	-	-
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0			-	-	-

**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: SUDOESTE** **Unidade: CIAMS NOVO HORIZONTE**

**Escala da Farmácia** **Mês de Referência: OUTUBRO – 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	29	30	31	SHM	SHA	SHT					
					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	D
1	Núbia Cristina B G de Carvalho	FARMACÊUTICO	3450	887307-1	SMS	SD	HM		HM		HM	SD		HM		HM		HM		HM		HM		HM		SD	HM		HM			SD		HM					-	-	-		
2	Bruna Leandro Pereira	FARMACÊUTICO	5430	924105	SMS			SD		HM		SD		SD		HM		SD		SD		HM					SD		HM			SD		SD		SD				-	-	-	
3	Debora Rodrigues Medeiros Solidade	AUX.FARMACIA	-	1393430	SMS	SD			SD			SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	-	-
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	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	29	30	31	SHM	SHA	SHT						
					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	D	S
1	Marcelo da Silva Gonçalves	FARMACÊUTICO	18778	1500007	CRED			SN		SN		SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				-	-	-		
2	Raphaela de Souza Nunes Resende	FARMACÊUTICO	18305	1501747	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN				-	-	-		
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	-	-	-		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-

**OBSERVAÇÃO: Ingrid Oliveira Travessas Férias 19/12.2022 à 02/01/2023.**

/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:** SUDESTE

**Unidade:** CIAMS NOVO HORIZONTE

**Escala Laboratório**

**Mês de Referência:** OUTUBRO – 2023

**Diurno**

	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	CHT	SHM	SHA	SHT							
						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											
1	Andreia Cristina Silva Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	1431641-1	1023/CRF	CRED			SD		SD			SD		SD	SD			SD			SD		SD			SD			SD				SD					-	-	-	-					
2	Aparecida Teixeira Luz	TÉCNICO LABORATÓRIO	1427326-1	1052/CRF	CRED			SD		SD			SD		SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD				SD						-	-	-	-				
3	Fátima Cruz de Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	567191-1	296/CRF	SMS	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD						-	-	-	-				
4	Lourrane Morais de Melo	TÉCNICO LABORATÓRIO	1431110	1066/CRF	CRED		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD			-	-	-	-			
5	Wilma Neves Vieira	TÉCNICO LABORATÓRIO	985449-1	497/CRF	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD			-	-	-	-			
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	-	-	-	-		



**PREFEITURA  
DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário:** SUDESTE

**Unidade:** CIAMS NOVO HORIZONTE

**Escala Laboratório**

**Mês de Referência:** OUTUBRO – 2023

**Noturno**

	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	CHT	SHM	SHA	SHT							
						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											
1	Fabiana do Carmo	TÉCNICO LABORATÓRIO	403130-1	464/CRF	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN				SN			-	-	-	-			
2	Jordana Candida Damacena	TÉCNICO LABORATÓRIO	1410130	504/CRF	CRED			SN		SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN						-	-	-	-			
3	Welder Teles Dias	TÉCNICO LABORATÓRIO	968137-1	348/CRF	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN						-	-	-	-			
4	Wilame Candido de Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	1409980	996/CRF	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN				SN					-	-	-	-			
5	Willian Cardoso	TÉCNICO LABORATÓRIO	722669-2	478/CRF	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN				SN			-	-	-	-			
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	-	-	-	-	

**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 diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F – Folga	CN- Complementação noturno	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: SUDOESTE**

**Unidade: CIAMS NOVO HORIZONTE**

**Escala Médica**

**Mês de Referência: OUTUBRO – 2023**

**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	29	30	31	CHM	SHM	SHA	SHT														
						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																		
1	Adriana Chaveiro A Brito	CG	22640	1361228	CRED				SN							SN							SN						SN										-	-	-	-												
2	Aisha Abdul	CG	30187	1502794	CRED					SN							SN							SN					SN												-	-	-	-										
3	Hebert Pereira Caetano	CG	14489	1246305	SMS						SN													SN																		-	-	-	-									
4	Isabella Gomes	CG	15441	1076221-1	CRED						SN								SN					SN								SN											-	-	-	-								
5	Jéssica Ribeiro Camargo	CG	28320	1407767-1	CRED			SN							SN													SN									SN							-	-	-	-							
6	Juliana Nobrega	CG	17896	1217380-1	SMS								SN														SN																	-	-	-	-							
7	Karina Araujo Mendes Fleury	CG	26961	1438069-1	CRED	SN		SN					SN		SN				SN			SN				SN		SN							SN		SN						-	-	-	-								
8	Kevyn Willian Luz Silva	CG	29703	1465988-1	CRED							SN														SN																			-	-	-	-						
9	Luana Brito da Silva	CG	15596	1279289-1	CRED	SN	SN		SN	SN				SN		SN	SN	SN	SN		SN	SN					SN		SN	SN	SN	SN	SN	SN											-	-	-	-						
10	Marcela Nehme Almeida	CG	24768	1440110-1	CRED		SN							SN							SN						SN										SN								-	-	-	-						
11	Matheus Carvalho Diniz	CG	26989	1458019-1	CRED							SN													SN																					-	-	-	-					
12	Michele de Azevedo Pinheiro	CG	26972	969443-1	CRED			SN							SN													SN											SN							-	-	-	-					
13	Pedro Cesar Alves Neto	CG	28185	150563-7	CRED	SN			SN				SN			SN										SN			SN									SN									-	-	-	-				
14	Renato Nishigaki Sericaku	CG	29413	1487434-1	CRED									SN														SN																			-	-	-	-				
15	Samara Clarice Guarez de Oliveira	CG	25095	1416154-1	CRED						SN							SN							SN																						-	-	-	-				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:</b>						3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	1	3	2	3									-	-	-	-				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-

**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**  
**DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**  
**GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

**Distrito Sanitário: SUDOESTE**

**Unidade: CIAMS NOVO HORIZONTE**

**Escala da Radiologia**

**Mês de Referência: OUTUBRO – 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	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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							
1	Deise Correia de Lima Rodrigues	TÉCNICO RADIOLOGIA	01825T	1198696-1	CRED			SD		SD			SD				SD						SD	SD					SD	SD		SD							-	-	-	-	
2	Ueguimar Neves Jordao	TÉCNICO RADIOLOGIA	07370T	1424998-1	CRED	SD	SD							SD					SD		SD			SD			SD			SD				SD					-	-	-	-	
3	Janete Vieira dos Santos Oliveira	TÉCNICO RADIOLOGIA	07397T	1426206-1	CRED			SD			SD				SD	SD			SD		SD							SD				SD			SD					-	-	-	-
4	Nara Rubia Mendoça da Cruz	TÉCNICO RADIOLOGIA	0480T	693219-1	SMS				SD			SD				SD	SD				SD	SD				SD		SD											-	-	-	-	
5	Lucirene Marques da Silva Oliveira	TÉCNICO RADIOLOGIA	0015N	695084-1	SMS				SD			SD				SD	SD					SD	SD			SD		SD											-	-	-	-	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		

**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	31	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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							
1	Manoel Alves Neto	TÉCNICO RADIOLOGIA	04593T	1426290-1	CRED	SN	SN	SN						SN					SN		SN	SN				SN	SN							SN					-	-	-	-	
2	Denner Cavalcante Braga	TÉCNICO RADIOLOGIA	00934T	922986-1	CRED		SN	SN					SN		SN						SN			SN				SN				SN			SN					-	-	-	-
3	Felipe Martins Rocha	TÉCNICO RADIOLOGIA	06996T	1424971-1	CRED					SN		SN				SN		SN		SN			SN					SN		SN			SN						-	-	-	-	
4	Kauanna Macliny Tavares	TÉCNICO RADIOLOGIA	07066T	1199188-1	CRED					SN		SN				SN		SN				SN			SN		SN			SN			SN						-	-	-	-	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	

**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>	



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CIAMS Novo Horizonte

MEMORANDO Nº 303/2023

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE OUTUBRO - 2023** da Unidade **CIAMS NOVO HORIZONTE** ( **Apoio ADM;Farmácia;Equipe multiprofissional;Radiologia;Laboratório;Enfermagem;Médicos**), dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 12 de setembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Michel Sousa Lima, Coordenador Técnico de Unidade**, em 12/09/2023, às 06:23, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Dulcilene Martins Resende Vieira, Coordenadora Técnica**, em 12/09/2023, às 15:22, 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 **2497252** e o código CRC **E2B28A9C**.

Avenida Eng. Jose Martins, F1, Quadra 55, s/n - 3524-8274  
- Bairro Vila Novo Horizonte  
CEP 74363-780 Goiânia-GO