



**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: OUTUBRO – 2023**

**Diurno – Horizontal**

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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				
					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	T	Q	Q	S	S						D	S	T	
1 IVAN JOSE DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO LAB.	400734-1	COM	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
2 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1519433	COM	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
3 FLAVIA GONÇALVES DE F. NEIVA	ASSIST. ADM.	DEP. PESSOAL	940283-1	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
4 LUIZ ALBERTO MUSTAFE	ASSIST. ADM.	NIR	83577-2	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD						
5 LUDMILLA NUNES DE OLIVEIRA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	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						
<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			2	2								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					1	1	2	1	2	1	1		2	1	2		2			1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	2			1	1	1							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																												

**Diurno - Plantão A**

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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					
					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	T	Q	Q	S	S						D	S	T		
1 ANAÍDE MOREIRA DA SILVA SILVA	APOIO ADM.	LAVANDERIA	1000209-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	720747-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3 GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	7350-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							1			1			1			1			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			2			2			2			2								

**Diurno - Plantão B**

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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					
					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	T	Q	Q	S	S						D	S	T		
1 ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	AGENTE ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 NIVALDO PEREIRA DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	180890-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					1			1			1			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	Sítio Funcional	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						
					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	T	Q	Q	S	S						D	S	T			
1 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2 NAIR CORREIA LEITE MARQUES	APOIO ADM.	LAVANDERIA	941344-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3 ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
4 FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	727679-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1										
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																														
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						2			2			2			2			2			3			3			3			3			3			3			3							

<b>OBSERVAÇÃO:</b>				
/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**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE**  
**GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

**Distrito Sanitário: NORTE**  
**Escala do Apoio Administrativo**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**  
**Mês de Referência: OUTUBRO – 2023**

**Noturno – Horizontal**

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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					
					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 DIEGO XAVIER CARVALHO	ASSIST. ADM	NIR	1034103-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN								
2 LEIA PINHEIRO CAVALCANTE	ASSIST. ADM	NIR	367575-5	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN						
3 MARTA MARIA DA SILVA	ASSIST. ADM	NIR	15016-1	SMS		SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN						
4 MICHAEL AFONSO DE JESUS	ASSIST. ADM	RECEPÇÃO LAB.	902373-1	SMS		SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>																																													
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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	2	2	2	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																													

**Noturno - Plantão A**

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

**Noturno - Plantão B**

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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							
					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 ANGELA MARIA PEREIRA LIMA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	769991-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
2 JOANA RIBEIRO DA SILVA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO LAB.	721549-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
3 JOSE FERNANDES DE JESUS	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	718904-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
4 LUCIANA SABINO COELHO	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	583740-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
5 LUCIAVANIA LUIZ FERREIRA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																															
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			

**Noturno - Plantão C**

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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								
					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 ANJELINA DE AQUINO PIEDADE	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	977306-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
2 DIVINA APARECIDA B. PINHEIRO	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	715522-2	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
3 KATIA ADRIANA LEITE	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	560995-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		
4 LEILA FELIPE LIMA	APOIO ADM.	NIR	719706-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
5 MARCIA DAS DORES PEREIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	771449-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
6 MARIA LOURDES RIBEIRO	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO LAB.	567060-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
7 VANEIDE DIAS DA ROCHA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO LAB.	958727-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																																
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						1			1			1			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 Laboratório

Mês de Referência: OUTUBRO - 2023

Diurno - Horizontal

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns D, S, 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, D, S, T. Includes rows for professionals like LAINE SOUZA DO CARMO, LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERALLI, etc.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

Diurno A

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes row for MARILDA MOREIRA FERREIRA.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

Diurno B

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

Diurno C

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns 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. Includes row for MAÍSA SOUZA ARAUJO.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:













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: OUTUBRO – 2023

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



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 Vacina

Mês de Referência: OUTUBRO – 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	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	S	D	S	T	Q	Q	S	S					D	S
1 FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM					
2 FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-2	SMS	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV					
<b>TOTAL DE ENFERMEIRO:</b>																																									
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>																																									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						2	2	2	2	2			2	2	2			2				2	2	2	2	2			2	2	2	2			2	2					

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

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	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	S	D	S	T	Q	Q	S	S					D
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								
<b>TOTAL DE ENFERMEIRO:</b>																																								
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								

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	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	S	D	S	T	Q	Q	S	S				
1 BRUNA CRISTINA TAVARES FERNANDES	T. E.	1730530	1502417	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 MARCIA ZULENE TAVARES LIRA	T. E.	61749	538990-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3 GILMARA SANTOS FERREIRA	T. E.	2E+06	*	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									

<b>TOTAL DE ENFERMEIRO:</b>																																								
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>																																								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							

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: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: OUTUBRO – 2023

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	CRISTIANE DA COSTA CUNHA	ENF	163659	596205-3	SMS			SD								SD																										
2	JULYENE DE MORAIS PENA	ENF	227173	979279-1	SMS			SD								SD																										
3	GLÁUCIA GONÇALVES DE JESUS P. PORTES	ENF	429265	1386174	CRED			SD								SD																										
4	ANDREIA NUNES RAMOS	TE	196577	715417-2	SMS			SD								SD																										
5	CLEONICE CARMO AMORIM	TE	145644	756539-2	SMS			SD								SD																										
6	CONCEICAO CARDOSO RIBEIRO	TE	77604	399272-2	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		
7	GICELDA KEITIANY POLICARPO	TE	400223	901733-1	SMS			SD								SD																										
8	IVONE SOUZA DE ARAUJO	TE	167970	970301-1	SMS			SD								SD																										
9	JOANA D'ARC DA COSTA	TE	37554	565350-1	SMS			SD								SD																										
10	MARIA JOSE AGUIAR DE BARROS	TE	26579	212547-1	SMS			SD								SD																										
11	NARA GRAZIELLE PEIXOTO COSTA	TE	402228	903639-1	SMS			SD								SD																										
12	WANDA OLIVEIRA BARROS	TE	18812	292311-1	SMS			SD								SD																										
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>									3							3																										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>									9								9																									
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>																																										

Noturno - Plantão B																																											
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	ALESSANDRA NOGUEIRA DE S. SANTOS	ENF	105950	918423-1	SMS	SD										SD																											
2	LUCIANA DA COSTA	ENF	217971	906050-2	SMS	SD										SD																											
3	MARIA CLESIA NUNES LINHARES VICENTE	ENF	347294	1208055-1	SMS	SD										SD																											
4	NILVANIA AGUIAR DE SOUZA SALOMÃO	ENF	967319	967319-1	SMS	SD										SD																											
5	ANDREIA PEREIRA	TE	336921	899933-1	SMS	SD										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			
6	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	TE	229520	892157-2	SMS	SD										SD																											
7	FABIANA DE SOUSA MIRANDA	TE	620801	495018-2	SMS	SD										SD																											
8	JAILSON RODRIGUES PEREIRA	TE	35662	241407-1	SMS	SD										SD																											
9	LIVIA FERREIRA DE MELO RIBEIRO	TE	157145	1000977-1	SMS	SD										SD																											
10	MARIA ALCIONE DA SILVA	TE	483632	970123-1	SMS	SD										SD																											
11	MARIA CLARA DE FARIA	TE	96753	1212214-1	SMS	SD										SD																											
12	MARIA DE FÁTIMA NUNES DO SANTOS	TE	64179	534870-1	SMS	SD										SD																											
13	NILDA APARECIDA CARLOS TAVARES	TE	141128	903604-1	SMS	SD										SD																											
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>									4								4																										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>									9									9																									
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>																																											

Noturno - 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	JOSAILDA RIBEIRO DA SILVA	ENF	525895	1499629	CRED	SD										SD																									
2	LEILA MARIA DE SOUSA	ENF	89845	714690-1	SMS	SD										SD																									
3	LUCIENE PEREIRA DA SILVA	ENF	70761	712019-1	SMS	SD										SD																									
4	LUCILENE FRANCELINA F. DOS ANJOS	ENF	59397	712116-1	SMS	SD										SD																									
5	ADILEUSA MIRANDA PONTES	TE	172166	968218-1	SMS	SD										SD																									
6	ANTONIO CESAR DE QUEIROZ	TE	51764	7939810-1	SMS	SD										SD																									
7	ELENICE ALVES DE OLIVEIRA	AE	165843	911356-1	SMS	SD										SD																									
8	ERIDAN GUEDES DA SILVA	TE	278243	899941-1	SMS	SD										SD																									
9	ILDA BUENO DE CAMARGO XAVIER	TE	137065	897140-1	SMS	SD										SD																									
10	LENIRA PEREIRA DA SILVA	TE	38136	292346-1	SMS	SD										SD																									
11	MARIA DA CONCEIÇÃO NERES	TE	163283	621544-2	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	
12	MARIA HELENA DA SILVA COSTA	TE	526476	998192-1	SMS	SD										SD																									
13	MILENE FELIX DE JESUS MATOS	TE	339012	904350-1	SMS	SD										SD																									
14	RAIMUNDA FERNANDES DA SILVA	TE	47591	538264-1	SMS	SD										SD																									
15	RIDANY LORENA SANTOS	TE	428670	974803-1	SMS	SD										SD																									
16	RODRIGO SANTIAGO ALENCAR SILVA	TE	526489	906549-1	SMS	SD										SD																									
17	TEREZA SOARES OLIVEIRA	TE	109233	633763-2	SMS	SD										SD																									
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>									4								4																								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>									13									13																							





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

**Distrito Sanitário: NORTE**  
**Escala Ambulatório**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**  
**Mês de Referência: OUTUBRO – 2023**

Nome do Médico Especialista	Categoria	Conselho	Sitio Funcional	Matricula	Vinculo	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					Q	Q	S
1 KAREN THALYNE PEREIRA E SILVA	HEPATOLOGIA	15081	CONSULTÓRIO 1	1063510-1	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					
2 LUCIANA RIBEIRO DE SOUSA	PNEUMOLOGISTA	12410	CONSULTÓRIO 5	864820-2	SMS	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	X	X	CM	CM						
3 MARCELA CORREA CALDAS	DERMATOLOGIA	6822	CONSULTÓRIO 3	363600-1	SMS	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM								
4 MICHELLE BAFUTTO GOMES COSTA	GASTROENTEROLOGISTA	16802	CONSULTÓRIO 2	1286657-1	SMS	X	/	X	X	/	X	X	X	X	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	CM	X	X	/	X	X	/	X	X	/	X	X	/	X	X	/	X				

Nome do Profissional - Equipe Multi	Categoria	Conselho	Sitio Funcional	Matricula	Vinculo	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					Q	Q	S	S
1 CASSIANA RIBEIRO DOS SANTOS	PSICÓLOGA	3984	CONSULTÓRIO 6	1018698-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM									
2 MARIAS ALVARES	PSICÓLOGA	7962	CONSULTÓRIO 6	1408216-1	DISP	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	FE	X	FE	X	X	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	X	X	FE	FE						
3 DENISE NUNES BARNABE	NUTRICIONISTA	2549	CONSULTÓRIO 4	693162-1	SMS	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV									
4 GLAÚCIA RIBEIRO ANTONELLI	ASSIST. SOCIAL	1119	SERV.SOCIAL	67393-1	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP
5 HELGA BRITO LIMA	FONOAUDIOLOGA	1653	CONSULTÓRIO 4	565210-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM									
6 JACILENE CHAVES DE C. DOS SANTOS	NUTRICIONISTA	3642	CONSULTÓRIO	969168-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM									
7 NICOLLE CALIXTO PALMIERI	PSICÓLOGA	4999	SERV.SOCIAL	973041-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM									
8 SILVANA HELENA SOUSA ANDRADE	ASSIST. SOCIAL	758	SERV.SOCIAL	389226	SES	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM									
9 ANA MARIA BARBOSA DA MOTA	ENFERMEIRA	70196	CONSULTÓRIO 2	388548-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM									
10 LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENFERMEIRA	191360	CONSULTÓRIO 2	896870-2	SMS	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV									

Equipe Técnica	Categoria	Conselho	Sitio Funcional	Matricula	Vinculo	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					Q	Q	S	S
1 PATRICIA BRITO DOS SANTOS	TÉC. ENFERMAGEM	35533	EFTEC	533300-1	SMS	FE			HM	HM	HM	X	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										

Nome do Profissional – Odontologia	Categoria	Conselho	Sitio Funcional	Matricula	Vinculo	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					Q	Q	S	S
1 ANDREIA DINIZ DIAS	PACIENTES ESPECIAIS	7486	CONSULTÓRIO 3	1033115-1	SMS	X			X	/	HV	X				X	/	HV	X					X	/	HV	X				X	/	HV	X										
2 CRISTIANE DIAS DE O. CORREA	TEC.SAUDE BUCAL	941	CONSULTÓRIO 3	694649-1	SMS	HV			HV	HV	HV	X	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
3 DANIELLA ELIAS DA SILVA	TEC.SAUDE BUCAL	497	CONSULTÓRIO 1	899054-1	SMS																																							
4 GEOVANE MIRANDA FERREIRA	BUCO-MAXILIO	7559	CONSULTÓRIO 1	882470-1	SMS	X			CM	X	CM	X	CM			CM	X	CM	CV	CM			CM	X	CM	CV	CM			CM	X	CM	CV	CM										
5 JANE CLEIDE BORGES DA SILVA	AUX. SAUDE BUCAL	1164	CONSULTÓRIO 1	718190-1	SMS	HM			HM	HM	HM	X	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
6 JANE CLEIDE BORGES DA SILVA	AUX. SAUDE BUCAL	1164	CONSULTÓRIO 1	718190-2	SMS	HV			HM	HV	HV	X	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
7 JACIARA DE OLIVEIRA SANTOS	TEC.SAUDE BUCAL	363	CONSULTÓRIO 1	195766-1	SMS	FE			HM	HM	HM	X	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
8 JACIARA DE OLIVEIRA SANTOS	TEC.SAUDE BUCAL	363	CONSULTÓRIO 1	195766-2	SES	FE			HV	HV	HV	X	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
9 JEANNE CHRISTINE COSTA SINIMBU	ENDODONTIA	3910	CONSULTÓRIO 1	224901-1	SMS	CV			CV	CV	CV	X	CV			CV	CV	CV	CV	CV			CV	CV	CV	CV	CV			CV	CV	CV	CV	CV										
10 JOSE RONALDO B. REIS	PERIODONTIA	3306	CONSULTÓRIO 3	240435-1	SMS	CM			CM	CM	CM	X	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM										
11 JOSE RONALDO B. REIS	PERIODONTIA	3306	CONSULTÓRIO 1	240435-2	SES	CV			CV	CV	CV	X	CV			CV	CV	CV	CV	CV			CV	CV	CV	CV	CV			CV	CV	CV	CV	CV										
12 LUCY NUNES PEREIRA	ODONTOPEDIATRIA	7049	CONSULTÓRIO 3	1158270-1	SMS	CM			CM	CM	CM	X	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM										
13 LUCIANO AUGUSTO DE JESUS	BUCO-MAXILIO	4313	CONSULTÓRIO 1	974137-1	SMS	CM			CM	CM	X	X	CM			CM	CM	X	CM	CM			CM	CM	X	CM	CM			CM	CM	X	CM	CM										
14 NAIANA PAULA OLIVEIRA	ENDODONTIA	9399	CONSULTÓRIO 1	978396-1	SMS	CM			CM	CM	CM	X	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM										
15 NAIANA PAULA OLIVEIRA	ENDODONTIA	9399	CONSULTÓRIO 1	978396-2	SMS	CV			CV	CV	CV	X	CV			CV	CV	CV	CV	CV			CV	CV	CV	CV	CV			CV	CV	CV	CV	CV										
16 RIDAMAR ELIAS DA SILVA	TEC.SAUDE BUCAL	46	CONSULTÓRIO 1	321958-1	SMS	HV			HV	HV	HV	X	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
17 SIRLENE BARBOZA MOTA	AUX. SAUDE BUCAL	2866	CONSULTÓRIO 1	905054-1	SMS	HM			HM	HM	HM	X	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
18 SUELY APARECIDA DE MORAIS PINTO	TEC.SAUDE BUCAL	387	CONSULTÓRIO 1	437441-1	SMS	HM			HM	HM	HM	X	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
19 VANESSA VIEIRA ALBERNAZ	TEC.SAUDE BUCAL	590	CONSULTÓRIO 3	718483-1	SMS	FE			HM	HM	HM	X	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
20 VERA LUCIA LIMIRIO DE OLIVEIRA	TEC.SAUDE BUCAL	159	CONSULTÓRIO 1	208620-1	SMS	HM			HM	HM	HM	X	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
21 WILMA BARBOSA PASSOS	TEC.SAUDE BUCAL	155	CONSULTÓRIO 1	389633-1	SMS	HM			HM	HM	HM	X	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM													



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

MEMORANDO Nº 122/2023

**DE: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**PARA: DISTRITO SANITÁRIO NORTE**

Senhor(a) Coordenador(a), segue AS ESCALAS DO MÊS DE OUTUBRO 2023 - CIAMS URIAS MAGALHÃES em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 14 de setembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Tony Rodrigues Sampaio, Coordenador Geral de Unidade**, em 14/09/2023, às 11:22, 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 **2514214** e o código CRC **2CDF09CA**.

Rua Guajajara esquina com Carijó, s/n - 3524-1994  
- Bairro Urias Magalhães  
CEP 74565-500 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000035546-5

SEI Nº 2514214v1





**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Distrito Sanitário Norte

DESPACHO Nº 943/2023

Em atendimento ao Memorando nº 122, segue AS ESCALAS DO MÊS DE OUTUBRO 2023 - CIAMS URIAS MAGALHÃES em PDF, dou ciência das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo, encaminhamos o processo para as devidas providências.

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

Goiânia, 14 de setembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Alves Pereira, Coordenador Técnico do Distrito Sanitário**, em 14/09/2023, às 11:34, 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 **2514689** e o código CRC **B8EC29A2**.

Rua Guajajara entre Rua Carijos e Rua Caritos Madeira, s/n - 3524-3211  
- Bairro Setor Urias Magalhães  
CEP 74656-440 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000035546-5

SEI Nº 2514689v1