



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 Enfermagem

Mês de Referência: Novembro - 2023

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q							
1 Dalva Aparecida Marques da Costa	ENF	120050	940526-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2 Alessandra Pinheiro Cardoso Pereira	ENF	527739	1431986	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1 Andrea Correia Fernandes de Souza Oliveira	TE	861724	538370-1	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							
2 Izaciéla Ribeiro da Gama de Azevedo	TE	496222	914495-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3 Katiene Cristina de Queiroz	TE	176681	756814-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4 Marineila Amâncio de Oliveira	TE	40790	538000-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5 Martinnelly Da Silva Souza	TE	1577777	1445995-1	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6 Ronicley Barbosa de Melo	TE	205802	725757-2	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
7 Selma Ana da Silva	TE	201282	1209671-1	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							
8 Selma Maria da Cunha Pereira	TE	477194	1503901	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
9 Viviane Alves de Oliveira	TE	1222319	1474308	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			1	2			2			0	2			2			0	2			0	2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						9			9			1	9			9			1	9			9			1	9			1	9			9							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0			0			0	0			0			0	0			0			0	0			0	0			0							

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q							
1 Ana Paula Alves Cecilio	ENF	157248	1436155-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Myriam Antonio Martins dos Santos	ENF	735024	1527215-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 Jeferson Ferreira Tavares	ENF	407758	1158511-1	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD							
1 Carla Cristina Alves	TE	110800	940704-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Elieide Regina de Souza	TE	60754	1105256-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 Geralda Maria Correntes Neves	TE	263869	1000500-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4 Yara Gomes do Nascimento	TE	222220	623890-2	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						
5 Jaqueline Barbosa de Souza	TE	1276243	1309226	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6 Maria Divina da Conceição	TE	205802	420492-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7 Marisa Ribeiro Rosa	TE	52106	534137-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8 Natália Venâncio Da Silva	TE	1302247	1473174-1	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9 Tatiane Alves Evaristo	TE	310146	1033182-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
10 Suely da Conceição Soares	TE	134389	1091425-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			0	2			2			2			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8			8			1	8			8			8			8			8			8			8			8							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0			0			0	0			0			0			0			0			0			0			0							



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 Enfermagem

Mês de Referência: Novembro – 2023

		Diurno - Plantão C																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
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		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q		
1 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				
6 Lilian Rodrigues Ramos	TE	1155627	1473140	CRED	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				
TOTAL DE ENFERMEIROS:					2			2			2	0		2			0	2			2			0	2			2			2	1		0		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					7			7			7	1		7			1	7			7			1	7			7			7	0		1		
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:					0			0			0	0		0			0	0			0			0	0			0			0	0		0		

		Noturno - Plantão A																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
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		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q		
1 Jhoniscler Januario Melo	ENF	485000	1431706-1	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2 Karla Kristhine Domingues Rosa	ENF	116449	631396-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3 Maria Augusta Peixoto Fleury	ENF	36767	770159-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
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 Lafayette Alencar De Almeida	TE	1559854	1476009-1	CRED	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				
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	SN			SN			SN			SN			SN			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				
TOTAL DE ENFERMEIROS:					3	0		3			3			3			1	3			3			3			0	3			3			0	3	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					10	1		10			10			10			1	10			10			10			1	10			10			1	10	
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:					1	0		1			1			1			0	1			1			1			0	1			1			0	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 da Enfermagem **Mês de Referência: Novembro – 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q									
1	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												
4	Priscila Lourenço Cunha Lage	ENF	534022	1451227-02	SMS	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									
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3	2	3	1		3	3	2	3	3			1	3	2	3	3	2	1	1	2	3	3	3	2	1	1	2	3	3	2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	1	1	0		1	1	1	1	1			0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						1	1	1	0		1	1	1	1	1			0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	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 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 Equipe multiprofissional	Mês de Referência: Novembro – 2023

		Diurno																													CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
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					
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q					
1 Leticia Oliveira da Silva	Gestor	***	CRED	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/					
2 Michel Sousa Lima	Gestor	150262-01	CRED	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/					
TOTAL DE PSICÓLOGOS:				0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0			0				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:				2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2					

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: Novembro – 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q							
1 Núbia Cristina B G de Carvalho	FARMACÊUTICO	3450	887307-1	SMS	HM		HM			SD		HM		HM		SD	HM		HM		HM	SD		HM		HM		SD			SD		HM								
2 Bruna Leandro Pereira	FARMACÊUTICO	5430	924105	SMS		SD		SD			SD		HM				SD		HM			SD		SD		HM		SD			SD		HM								
3 Debora Rodrigues Medeiros Solidade	AUX.FARMACIA	-	1393430	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	0	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	0	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1 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	SN						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	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: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala do Laboratório

Mês de Referência: Novembro – 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q													
1	Andreia Cristina Silva Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	1431641-1	1023/CRF	CRED		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													
3	Fátima Cruz de Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	567191-1	296/CRF	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
4	Lourrane Moraes 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												
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					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		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1	2	2	1	2	2	1	2	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2



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 do Laboratório

Mês de Referência: Novembro – 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT											
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q																
1	Fabiana do Carmo	TÉCNICO LABORATÓRIO	403130-1	464/CRF	SMS			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			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												
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					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		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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 diurna	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F - Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	



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

Distrito Sanitário: **SUDOESTE**

Unidade: **CIAMS Novo Horizonte**

Escala do Médicos

Mês de Referência: **Novembro – 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q										
1	Adriana Chaveiro A Brito	CG	22640	1361228	CRED	SN							SN							SN						SN												SN							
2	Aisha Abdul	CG	30187	1502794	CRED		SN							SN							SN						SN												SN						
3	Carlos Filipe Cardoso Silva	CG	32070	***	CRED				SN							SN		SN					SN						SN			SN													
4	Hebert Pereira Caetano	CG	14489	1246305	SMS			SN							SN								SN					SN																	
5	Isabella Gomes	CG	15441	1076221-1	CRED			SN							SN								SN					SN																	
6	Jéssica Ribeiro Camargo	CG	28320	1407767-1	CRED						SN	SN							SN						SN																				
7	Juliana Nobrega	CG	17896	1217380-1	SMS					SN													SN																						
8	Karina Araujo Mendes Fleury	CG	26961	1438069-1	CRED					SN	SN					SN		SN																											
9	Keyvn Willian Luz Silva	CG	29703	1465988-1	CRED										SN																														
10	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	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN					
11	Marcela Nehme Almeida	CG	24768	1440110-1	CRED						SN													SN																					
12	Matheus Carvalho Diniz	CG	26989	1458019-1	CRED				SN														SN																						
13	Michele de Azevedo Pinheiro	CG	26972	969443-1	CRED						SN								SN								SN																		
14	Pedro Cesar Alves Neto	CG	28185	150563-7	CRED	SN				SN		SN				SN			SN																										
15	Renato Nishigaki Sericaku	CG	29413	1487434-1	CRED													SN																											
16	Samara Clarice Guarez de Oliveira	CG	25095	1416154-1	CRED			SN							SN													SN																	

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

0 0

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

2 2 3 2 3 2 3 4 2 4 2 3 4 3 3 2 3 2 3 2 3 3 2 4 2 3 4 3 3 2

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

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 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: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala da Radiologia

Mês de Referência: Novembro – 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q							
1 Deise Correia de Lima Rodrigues	TÉCNICO RADIOLOGIA	01825T	1198696-1	CRED		SD			SD				SD							SD	SD						SD	SD								SD					
2 Ueguimar Neves Jordao	TÉCNICO RADIOLOGIA	07370T	1424998-1	CRED				SD		SD				SD				SD	SD																SD						
3 Janete Vieira dos Santos Oliveira	TÉCNICO RADIOLOGIA	07397T	1426206-1	CRED		SD								SD				SD							SD	SD															
4 Nara Rubia Mendonça 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																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1							

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						
1 Manoel Alves Neto	TÉCNICO RADIOLOGIA	04593T	1426290-1	CRED			SN			SN					SN		SN	SN						SN	SN															
2 Denner Cavalcante Braga	TÉCNICO RADIOLOGIA	00934T	922986-1	CRED			SN				SN		SN					SN					SN			SN														
3 Felipe Martins Rocha	TÉCNICO RADIOLOGIA	06996T	1424971-1	CRED			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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1						

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	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	
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: SUDOESTE
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CIAMS Novo Horizonte
Mês de Referência: Novembro – 2023

Noturno - Horizontal																																										
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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				
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q									
1	Janita Garcez Lopes	Assistente Administrativo/Recepção	724246-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
2	Maria do Socorro Marinho Barroso	Assistente Administrativo/Secretaria	1033832-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
3	Rafael Messias de Moraes	Assistente Administrativo/Recepção	677540-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
4	Robson Levi Ferreira	Assistente Administrativo/Nir	895806-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				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
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				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

Noturno - Plantão A																																										
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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				
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q									
1	Ademenário Francisco de Souza Jr	Apoio Administrativo/adm.Laboratório	1078739-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
2	Lucimar Rodrigues S. de Barros	Apoio Administrativo/Lavanderia	699284-2	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
3	Saulo Moura Fortes	Agente Administrativo/Recepção	975249-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
4	Selma Aparecida Mendes da Rocha	Agente Administrativo/Recepção	716413-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				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
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Noturno - Plantão B																																									
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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			
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	Braulo Devid de Sousa	Apoio Administrativo/Lavanderia	546934	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
2	Kelly Cristina Almeida	Agente Administrativo/Recepção	772356-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
3	Cleonice Pereira Rocha	Agente Administrativo/RH	720127-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2									

Noturno - Plantão C																																									
Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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			
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	Eduardo Antonio de Jesus	Agente Administrativo/Nir	712175-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN												
2	Elizabeth Ferreira da Cunha	Apoio Administrativo/Lavanderia	680591-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN												
3	Flavio Inácio Vieira	Apoio Administrativo/Lavanderia	607649-2	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN												
	Lucina Faria da Silva	Apoio Administrativo/Lavanderia	683345-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				3		3			3			3			3			3			3			3			3			3											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				0		0			0			0			0			0			0			0			0			0											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				1		1			1			1			1			1			1			1			1			1											

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
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Novo Horizonte

MEMORANDO Nº 329/2023

Venho por meio deste informar que segue **AS ESCALAS DO MÊS DE NOVEMBRO - 2023 - 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, 08 de outubro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Michel Sousa Lima, Coordenador Técnico de Unidade**, em 08/10/2023, às 07:00, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Dulcilene Martins Resende Vieira, Coordenadora Técnica**, em 09/10/2023, às 16:18, 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 **2680176** e o código CRC **F0D59A72**.

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Apoio Diagnóstico

DESPACHO Nº 276/2023

Da: Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde

Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial

Gerência de Apoio Diagnóstico

Ao cumprimentá-lo cordialmente, a Gerência de Apoio Diagnóstico da Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial da Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde faz uso deste expediente para dar ciência e certificar a escala do serviço de radiologia (2680181) e do laboratório (2680182) do mês de Novembro de 2023 do Ciams Novo Horizonte.

Por fim, a Gerência de Apoio Diagnóstico coloca-se à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários sobre o caso em comento.

Sem mais para o momento.

Respeitosamente,

Goiânia, 09 de outubro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Zilda Sena de Almeida, Técnica em Saúde**, em 09/10/2023, às 17:53, 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 **2690249** e o código CRC **3CODE877**.