







**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: JANEIRO – 2024**

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	31	CHT	SHM	SHA	SHT
					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				
1 Dalva Aparecida Marques da Costa	ENF	120050	940526-1	SMS	SD			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			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	LC				
2 Izaciéla Ribeiro da Gama de Azevedo	TE	496222	914495-1	SMS	SD			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			SD				
4 Marineila Amâncio de Oliveira	TE	40790	538000-1	SMS	SD			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			SD				
6 Ronicley Barbosa de Melo	TE	205802	725757-2	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
7 Selma Ana da Silva	TE	201282	1209671-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
8 Selma Maria da Cunha Pereira	TE	477194	1503901	CRED	SD			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			SD				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8				
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>					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	31	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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					
1 Ana Paula Alves Cecilio	ENF	157248	1436155-01	SMS		SD			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			SD				
3 Jeferson Ferreira Tavares	ENF	407758	1158511-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
1 Carla Cristina Alves	TE	110800	940704-1	SMS		SD			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			SD				
3 Geralda Maria Correntes Neves	TE	263869	1000500-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4 Yara Gomes do Nascimento	TE	222220	623890-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
5 Jaqueline Barbosa de Souza	TE	1276243	1309226	SMS		SD			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			SD				
7 Marisa Ribeiro Rosa	TE	52106	534137-1	SMS		SD			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			SD				SD
9 Suely da Conceição Soares	TE	134389	1091425-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				0	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					8			8			9			9			9			9			9			9			9			9			9				1	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>					0			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: JANEIRO – 2024**

**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		
						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	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					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					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					SD						
4	Iara Ferreira Vieira de Novaes	TE	98651	420123	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				
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					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		2				2	1		2	1		2	0		2	0		2		2	0		2		2		2		2	0				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								6		6				6	0		6	0		6	1		6	1		6		6	1		6		6		6		6	1				
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>								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	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
						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	Q	Q	S	S	D				
1	Jhoniscler Januario Melo	ENF	485000	1431706-1	CRED	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				
3	Maria Augusta Peixoto Fleury	ENF	36767	770159-1	SMS	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				
2	Elisabete Alves da Silva	AUX	167932	982318-1	SMS	SN			SN					SN			SN					SN			SN			SN			SN					SN				
3	Juliani Ferreira de Sousa	TE	401976	906204-1	SMS	SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN					SN					
4	Lafayett Alencar De Almeida	TE	1559854	1476009-1	CRED	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				
6	Luciana Monteiro Pimenta	TE	1147919	1093452-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN					SN					
7	Luzilene Pereira Neves	TE	179051	1001264	SMS	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				
9	Sirlene da Silva Domingos	TE	21218	204994-2	SMS	FE	FE	FE	SN					SN			SN					SN			SN			SN			SN					SN				
10	Renato Evangelista De Sousa	TE	635364	1473131-1	CRED	SN			SN					SN			SN					3		SN			SN			SN						SN				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						3			3					3			3			3			7		3		3	3		3		3		3		3		3		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						7			7					7			7			7			1		9		9	9		9		9		9		9		9		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>						1			1					1			1			1			1		1		1	1		1		1		1		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 do Laboratório

Mês de Referência: JANEIRO – 2024

		Diurno																															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	31												
					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	T	Q					
1	Andrea Cristina Silva Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	1431641-1	1023/CRF	CRED	SD			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			SD								
3	Fátima Cruz de Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	567191-1	296/CRF	SMS		SD			SD			SD			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			SD							
5	Wílma Neves Vieira	TÉCNICO LABORATÓRIO	985449-1	497/CRF	SMS		SD			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	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	2	1	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: JANEIRO – 2024

		Noturno																															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	31														
					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	T	Q							
1	Fabiana do Carmo	TÉCNICO LABORATÓRIO	403130-1	464/CRF	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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			SN			SN							
3	Weilder Teles Dias	TÉCNICO LABORATÓRIO	968137-1	348/CRF	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	Willian Cardoso	TÉCNICO LABORATÓRIO	722669-2	478/CRF	SMS		SN			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	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</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	2	1	1	2								

<b>OBSERVAÇÃO:</b>			
/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  
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: JANEIRO – 2024

					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	CHT	SHM	SHA	SHT													
					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																	
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																								
3 Carlos Filipe Cardoso Silva	CG	32070	1556983	CRED						SN							SN								SN																											
4 Guilherme Henrique Ferreira Morais	CG		1532804	CRED						SN						SN									SN			SN																								
5 Hebert Pereira Caetano	CG	14489	1246305	SMS						SN														SN																												
6 Isabella Gomes	CG	15441	1076221-1	CRED				SN	SN	SN					SN	SN	SN						SN	SN	SN				SN	SN	SN																					
7 Jéssica Ribeiro Camargo	CG	28320	1407767-1	CRED		SN								SN							SN																															
8 Juliana Nobrega	CG	17896	1217380-1	SMS														SN																																		
9 Karina Araujo Mendes Fleury	CG	26961	1438069-1	CRED		SN					SN																																									
10 Kevyn Willian Luz Silva	CG	29703	1465988-1	CRED						SN															SN																											
11 Luana Brito da Silva	CG	15596	1279289-1	CRED	SN		SN	SN	SN					SN										SN																												
12 Marcela Nehme Almeida	CG	24768	1440110-1	CRED	SN																																															
13 Michele de Azevedo Pinheiro	CG	26972	969443-1	CRED		SN								SN																																						
14 Pedro Cesar Alves Neto	CG	28185	150563-7	CRED			SN							SN																																						
15 Samara Clarice Guarez de Oliveira	CG	25095	1416154-1	CRED						SN															SN																											
16 Wanessa Guimarães de Oliveira	CG	27548	1447122	CRED														SN																																		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</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	0	0
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:</b>						2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	4	4	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	4	4	2	3	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	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**

**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: Dezembro – 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								
						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												
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		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													
4	Nara Rubia Mendonça da Cruz	TÉCNICO RADIOLOGIA	0480T	693219-1	SMS			SD						SD			SD		SD		SD			SD				SD							SD	SD												
5	Lucirene Marques da Silva Oliveira	TÉCNICO RADIOLOGIA	0015N	695084-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD	SD			SD											SD								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2											

**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										
						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														
1	Manoel Alves Neto	TÉCNICO RADIOLOGIA	04593T	1426290-1	CRED	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													
3	Kauanna Macliny Tavares	TÉCNICO RADIOLOGIA	07066T	1199188-1	CRED			SN			SN		SN			SN			SN			SN						SN												SN										
4	Marlene Batista de Morais	TÉCNICO RADIOLOGIA	04157T	130964-1	SMS		SN		SN			SN				SN				SN			SN						SN			SN	SN																	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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**

**Unidade: CIAMS Novo Horizonte**

**Escala da Farmácia**

**Mês de Referência: JANEIRO – 2024**

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	CHT	SHM	SHA	SHT							
					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											
1 Núbia Cristina B G de Carvalho	FARMACÊUTICO	3450	887307-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	HM	SD	HM	SD	HM	SD	HM	SD	HM	SD	HM	SD	HM	SD	HM	SD	HM	SD							
2 Bruna Leandro Pereira	FARMACÊUTICO	5430	924105	SMS		SD	HM	SD	SD	SD	HM							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
3 Debora Rodrigues Medeiros Solidade	AUX.FARMACIA	-	1393430	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		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	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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	0	0	1	0	0					

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	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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												
1 Marcelo da Silva Gonçalves	FARMACÊUTICO	18778	1500007	CRED			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
3 Osmar Sebastião de Rezende Junior	FARMACÊUTICO	-	996750	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	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 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	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**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CIAMS Novo Horizonte

MEMORANDO Nº 393/2023

Venho por meio deste informar que segue **AS ESCALAS DO MÊS DE JANEIRO - 2024 - CIAMS Novo Horizonte - (Apoio ADM, Farmácia, Radiologia, Laboratório, Enfermagem, Médicos)**, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 13 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Michel Sousa Lima, Coordenador Técnico de Unidade**, em 13/12/2023, às 00:46, 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 **3114661** e o código CRC **988DBB51**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000047837-0

SEI Nº 3114661v1



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

MEMORANDO Nº 207/2023

Venho por meio deste informar que segue **AS ESCALAS DO MÊS DE JANEIRO - 2024 - CIAMS Novo Horizonte - (Apoio ADM, Farmácia, Radiologia, Laboratório, Enfermagem, Médicos)**, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 13 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Dulcilene Martins Resende Vieira, Coordenadora Técnica**, em 13/12/2023, às 09:55, 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 **3116606** e o código CRC **EAB9BFAC**.

Av. Milão, Quadra 7, Lote Área - 3524-1636  
- Bairro Residencial Eldorado  
CEP 74303-220 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000047837-0

SEI Nº 3116606v1



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Gerência de Assistência Farmacêutica

MEMORANDO Nº 684/2023

De: Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde  
Diretoria de Apoio Logístico e Assistencial  
Gerência de Assistência Farmacêutica

Para: SMS/CIAMS NOVO HORIZONTE

Senhora Coordenadora,

A par de cumprimentá-la vimos por meio deste informar que no dia 15/12/2023 será lotado na unidade o servidor farmacêutico Osmar Sebastião de Rezende Junior no plantão B 12X60 noturno, conforme SEI 23.29.000047248-8.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

**LUCIANA ALVES PEREIRA MOREIRA**  
Gerente de Assistência Farmacêutica  
Decreto nº 3558/2022

**ACÁCIA CRISTINA MARCONDES DE ALMEIDA SPIRANDELLI**  
Diretora de Apoio Logístico e Assistencial  
Decreto nº 40/2023

Goiânia, 13 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Luciana Alves Pereira Moreira, Gerente de Assistência Farmacêutica**, em 13/12/2023, às 13:03, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Acacia Cristina Marcondes de Almeida Spirandelli, Diretora de Apoio Logístico e Assistencial**, em 13/12/2023, às 14:19, 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 **3119199** e o código  
CRC **36FE39BD**.

---

Avenida do Cerrado, nº 999, APM-09, Bloco D, 2º andar -  
- Bairro Park Lozandes  
CEP 74884-900 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000047837-0

SEI Nº 3119199v1



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Gerência de Apoio Diagnóstico

DESPACHO Nº 365/2023

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(3114664) e do laboratório (3114665) do mês de Janeiro de 2024 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, 13 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Bruno Costa, Gerente de Apoio Diagnóstico**, em 13/12/2023, às 16:37, 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 **3120439** e o código CRC **2216349D**.

Avenida do Cerrado, nº 999, APM-09, Bloco D, 2º andar -  
- Bairro Park Lozandes  
CEP 74884-900 Goiânia-GO