



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: JANEIRO – 2024

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	
					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	S	D	S	T	Q							
1 IVAN JOSE DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO LAB.	400734-1	COM		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
2 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1519433	COM	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	FE	FE	FE						
3 FLAVIA GONÇALVES DE F. NEIVA	ASSIST. ADM	DEP. PESSOAL	940283-1	SMS	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	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							
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	LC	LC	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2	1	2	1	1		2	1	2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	2		1	1		1						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						2	1	2	1	1		2	1	2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	2		1	1	2	1						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:																																									

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
					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	S	D	S	T	Q						
1 ANAILDE MOREIRA DA SILVA SILVA	APOIO ADM.	LAVANDERIA	1000209-1	SMS	SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2 ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	720747-1	SMS	SD					SD				SD						SD				SD				SD												
3 GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	7350-1	SMS	SD					SD				SD						SD				SD				SD												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1			1		1				1			1			1			1			1			1											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					2			1		1				1				1					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
					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	S	D	S	T	Q						
1 ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	AGENTE ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS		SD				SD				SD						SD				SD				SD												
2 NIVALDO PEREIRA DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	180890-3	SMS		SD				SD				SD						SD				SD				SD												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1			1		1				1				1			1			1			1			1										
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					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
					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	S	D	S	T	Q						
1 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS			SD			SD				SD						SD				SD				SD												
2 NAIR CORREIA LEITE MARQUES	APOIO ADM.	LAVANDERIA	941344-1	SMS			SD			SD				SD						SD				SD				SD												
3 ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	SMS			SD			SD				SD						SD				SD				SD												
4 FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	727679-1	SMS			SD			SD				SD						SD				SD				SD												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							1			1				1						1				1				1												
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							3			3				3						3				3				3												

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 do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JANEIRO - 2024

Noturno- Horizontal

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with status indicators (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). Includes summary rows for total administrative support, administrative assistant, and administrative agent.

Noturno - Plantão A

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with status indicators (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). Includes summary rows for total administrative support, administrative assistant, and administrative agent.

Noturno - Plantão B

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with status indicators (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). Includes summary rows for total administrative support, administrative assistant, and administrative agent.

Noturno - Plantão C

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with status indicators (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). Includes summary rows for total administrative support, administrative assistant, and administrative agent.

Table with columns: OBSERVAÇÃO, /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, LC - Licença ou Atestadomédico, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurna, SF- Sítio Funcional, RH - Recursos Humanos, FE - Férias, F - Folga, SHM- Saldo de horas no mês, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, SHA- Saldo de horas anteriores, CHM - Carga horária do mês, CN- Complementação noturno, 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 da Odontologia

Mês de Referência: JANEIRO – 2024

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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					Q	S	S	D	S	T	Q									
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS				SD		SD				SD	SD						SD	SD						SD																											
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS			SD				SD			SD							SD			SD				SD		SD																SD									
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						SD	SD							SD		SD																				
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS	FE	FE			SD					SD							SD					SD																													
5	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD				SD																								SD					
7	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS	SD				SD					SD											SD																														
8	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS			SD							SD									SD																																
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:								1	1			1	1			1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
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 da Farmácia

Mês de Referência: JANEIRO – 2024

		Diurno																													CHT	SHM	SHA	SHT		
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	
1 ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 ELIETE PEDROSO OEREIRA	AUX. FAR	*	719269	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3 ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	1312294-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4 FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5 THAIS DIAS E SILVA	AUX. FAR	*	1207687-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1	1	1	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1

		Noturno																													CHT	SHM	SHA	SHT			
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q		
1 JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
2 LEONARDO DE SOUSA BORBA	FARMAC	3937	924288-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3 REGIANE CHRISTINE DA SILVA	FARMAC	5538	998893	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																					

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: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Laboratório

Mês de Referência: JANEIRO - 2024

Diurno - Horizontal

Table with 33 columns (Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vinculo, 1-31 days, CHT, SHM, SHA, SHT) and 7 rows of professionals including LAINE SOUZA DO CARMO, LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERALLI, NAYARA MESSIAS DA SILVA, PAULO CUSTODIO RIBEIRO, MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA, ROSILENE RAMOS DE SOUZA, and UIRIS FERNANDO DA COSTA.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Diurno A

Table with 33 columns (Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vinculo, 1-31 days, CHT, SHM, SHA, SHT) and 2 rows of professionals including MARILDA MOREIRA FERREIRA.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Diurno B

Table with 33 columns (Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vinculo, 1-31 days, CHT, SHM, SHA, SHT) and 2 rows of professionals including VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Diurno C

Table with 33 columns (Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vinculo, 1-31 days, CHT, SHM, SHA, SHT) and 2 rows of professionals including MÁISA SOUZA ARAUJO.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:



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: JANEIRO - 2024

Table for Noturno A with columns for professional name, category, matriculation, council, link, and 31 days of attendance (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) and summary columns (CHT, SHM, SHA, SHT).

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Noturno B

Table for Noturno B with columns for professional name, category, matriculation, council, link, and 31 days of attendance (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) and summary columns (CHT, SHM, SHA, SHT).

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Noturno C

Table for Noturno C with columns for professional name, category, matriculation, council, link, and 31 days of attendance (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) and summary columns (CHT, SHM, SHA, SHT).

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Table for OBSERVAÇÃO with columns for abbreviations (C, SD, SN, HM, HV, FE, F) and their corresponding definitions (Carga horária, Saldo de horas, Licença, etc.) and other terms (MS, SHM, CHT, HO, SHT, SHA, SF, CRBM, CRF).



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE
Escala da Radiologia

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência: JANEIRO - 2024

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, CRTR, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns S, T, Q, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q. Includes total row for TÉCNICOS DE RADIOLOGIA.

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, CRTR, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31) with sub-columns S, T, Q, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q, S, D, S, T, Q. Includes total row for TÉCNICOS DE RADIOLOGIA.

OBSERVAÇÃO:

Table with 3 columns: /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias, F - Folga, CHM - Carga horária do mês, SHM- Saldo de horas no mês; LC - Licença ou Atestado médico, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurno, CN- Complementação noturno, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, SHA- Saldo de horas anteriores; SF- Sítio Funcional, CRBM- Conselho Regional de Biomedicina, CRF - Conselho Regional de Farmácia.



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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: JANEIRO – 2024

					Diurno																												SHM	SHA	SHT				
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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				
1 MARIA JOANA DE JESUS MENEZES	ASS. SOCIAL	1319	793833-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 EVA BERNARDES DE ALMEIDA	ASS. SOCIAL	2441	533955-2	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV				
3																																							
4																																							
TOTAL DE PSICÓLOGOS:																																							
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					1	2	1	1	2			2	1	1	2	1		1	1	1	2	1	1	1		1	2	1	1	2			2	1	1				

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Motorista

Mês de Referência: JANEIRO – 2024

				Diurno																												SHM	SHA	SHT			
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q			
1 VANDERLEI CASTRO DA SILVA	MOTORISTA	1211382	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			
2																																					
3																																					
TOTAL DE MOTORISTA:																																					

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: JANEIRO – 2024

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	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	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q				S	S
1 FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM					
2 FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV					
TOTAL DE ENFERMEIRO:																																								
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:																						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	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	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q				S	S
1 THAIS OLIVEIRA SOUSA LEMES	ENF	106206	1158821-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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			SD					
3 MARIA CRISTINA ALVES DA SILVA	T.E.	196600	893552-1	SMS	SD			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			SD					
5 MARIA DE LOURDES DA SILVA BORGES	T. E.	12954	1097423-1	SMS	SD			SD		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIRO:														1		1				1			1			1			1			1			1			1		
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					4			4		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	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	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q				S
1 JEANE CRISTINE LENADRO DA SILVA	ENF	1157639		SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2 DIVINA BELARMINO DA SILVA	A. E.	154519	440671-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3 LILIAM MARQUES DE PAULA	T. E.	334340	939145-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE ENFERMEIRO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:																			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	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	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			SD						
2 MARCIA ZULENE TAVARES LIRA	T. E.	61749	538990-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3 GILMARA SANTOS FERREIRA	T. E.	1544497	*	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIRO:																																								
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							3			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 diurna	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
Escala de Enfermagem

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência: JANEIRO – 2024

Diurno - Plantão A

Table with 33 columns (Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, 1-31, SHM, SHA, SHT) for Plantão A. Includes rows for professionals like ALINNY VAZ DA SILVA and summary rows for total staff.

Diurno - Plantão B

Table with 33 columns for Plantão B. Includes rows for professionals like ANA KARINE DA SILVA ALVES and summary rows for total staff.

Diurno - Plantão C

Table with 33 columns for Plantão C. Includes rows for professionals like JULYANNA CRISTHINA DE O. SILVA and summary rows for total staff.



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: JANEIRO – 2024

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	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				Q	S	S	D
1	LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENF	190360	896870-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM						
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV						
3	URANEIA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED	X			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS	X	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARILENE FERREIRA DE SOUZA VITOR	AG. END	*	760390-1	SMS	FE	FE	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/					
3	GUILHERMINA TOMAZ DE JESUS	T. E.	482771	885673-1	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			
4	GUILHERMINA TOMAZ DE JESUS	T. E.	482771	885673-2	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:							2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:							1		1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1		
TOTAL DE AGENTE DE ENDEMIAS:								1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			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 diurna	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem				
FE - Férias	CN - Complementação noturna	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
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 136/2023

Com os cordiais cumprimentos, segue AS ESCALAS DO MÊS DE JANEIRO 2024 - CIAMS URIAS MAGALHÃES, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 14 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Tony Rodrigues Sampaio, Coordenador Geral de Unidade**, em 14/12/2023, às 14:51, 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 **3130069** e o código CRC **7FC928D5**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000048250-5

SEI Nº 3130069v1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
Distrito Sanitário Norte

DESPACHO Nº 1307/2023

Em atendimento a solicitação, encaminhamos as escalas do mês de Janeiro do CIAMS URIAS MAGALHÃES para as devidas providências.

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

Goiânia, 14 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Alves Pereira, Coordenador Técnico do Distrito Sanitário**, em 14/12/2023, às 15:19, 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 **3130554** e o código CRC **46F11A9E**.

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 23.29.000048250-5

SEI Nº 3130554v1