



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: DEZEMBRO – 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				
					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 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		SD		SD							
2 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1519433	COM	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X									
3 FLAVIA GONÇALVES DE F. NEIVA	ASSIST. ADM	DEP. PESSOAL	940283-1	SMS	/	X	X	/	/	/	/	/	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		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						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					2		1	1	2	1	2	1	1		1	1	2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		1	1	2	1	2		1									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		1	1	2	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	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 ANAILDE MOREIRA DA SILVA SILVA	APOIO ADM.	LAVANDERIA	1000209-1	SMS	SD				SD				SD		SD		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		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		SD		SD		SD		SD								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1			1				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																													
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					2				2				2		2		2		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					
					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 ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	AGENTE ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS			SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD		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		SD		SD		SD		SD								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							1			1			1		1		1		1		1		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		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	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 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS	SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		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		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		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		SD		SD		SD		SD									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1			1			1			1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																													
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					3			3			3			3		3		3		3		3		3		3		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 da Farmácia

Mês de Referência: DEZEMBRO – 2023

		Diurno																															CHT	SHM	SHA	SHT
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	
					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 ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS		SD			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			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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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	
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	1	1	1	1	1

		Noturno																															CHT	SHM	SHA	SHT	
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		
					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 JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
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	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	1	1	1	1	1	1

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: DEZEMBRO – 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	
					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 LAINE SOUZA DO CARMO	BIOM.	1090410	1189	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X					
2 LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERALLI	BIOM.	895253-1	1324	SMS	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X					
3 NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM				
4 PAULO CUSTODIO RIBEIRO	BIOQ.	300284-1	1188	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X					
5 MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA	TEC. LAB	565849-1	341	SMS	HV	X	X	HM	HM	HV	HV	HV	X	X	HM	HM	HV	HV	HV	X	X	HM	HM	HV	HV	HV	X	X	X	HM	HM	HV	HV	X	X					
6 ROSILENE RAMOS DE SOUZA	TEC. LAB	975044-1	753	SMS	HM	X	X	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 UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	SMS	HV	X	X	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					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3				3	3	3	3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					3			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	
					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 MARILDA MOREIRA FERREIRA	TEC. LAB	1430866	121	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD									
2																																								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

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	
					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 VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO	TEC. LAB	431010	348	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD								
2																																								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							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		
					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 MAÍSA SOUZA ARAUJO	TEC. LAB	1539000-01	3738	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD								
2																																									
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					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: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Radiologia

Mês de Referência: DEZEMBRO - 2023

Table with columns for professional name, category, CRTR, matriculation, and a grid of 31 days for Diurno shift. Includes a summary row for 'TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA'.

Table with columns for professional name, category, CRTR, matriculation, and a grid of 31 days for Noturno shift. Includes a summary row for 'TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA'.

OBSERVAÇÃO:

Table defining abbreviations for various terms: /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 diurna, CN- Complementação noturna, / - 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

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: DEZEMBRO – 2023

				Diurno																																	
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	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 VANDERLEI CASTRO DA SILVA	MOTORISTA	1211382	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE			
2																																					
3																																					
TOTAL DE MOTORISTA:					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
Escala Vacina

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência: DEZEMBRO – 2023

		Diurno – Horizontal																															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	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	Q	S	S	D							
1 FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-1	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2 FABIANA OLIVEIRA DA SILVA	T. E.	400756	942200-2	SMS	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
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																															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	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	Q	S	S	D									
1 THAIS OLIVEIRA SOUSA LEMES	ENF	106206	1158821-1	SMS		SD			SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
2 LUDMILA FERNANDES DA S. VASCONCELOS	T. E.	401652	1145240-1	SMS		SD			SD			SD		SD			SD		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			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			SD			SD			SD			SD			SD				
5 MARIA DE LOURDES DA SILVA BORGES	T. E.	12954	1097423-1	SMS		SD			SD			SD		SD			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	FE	FE	FE	FE	FE				
TOTAL DE ENFERMEIRO:						1			1			1		1			1		1		1		1		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		3		3		3		3		3		3		3			3			3			3			3			3				

		Diurno B																															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	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	Q	S	S	D										
1 JEANE CRISTINE LENADRO DA SILVA	ENF	1157639		SMS		SD			SD			SD		SD			SD		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			SD			SD			SD			SD			SD					
3 LILIAM MARQUES DE PAULA	T. E.	334340	939145-1	SMS		SD			SD			SD		SD			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
TOTAL DE ENFERMEIRO:						1			1			1		1			1		1		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			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1			1			1		1		1		1		1		1		1		1			1		1			1			1			1			1			1			1			

		Diurno C																															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	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	Q	S	S	D										
1 BRUNA CRISTINA TAVARES FERNANDES	T. E.	1730530	1502417	CRED	SD			SD			SD		SD			SD		SD		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			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3 GILMARA SANTOS FERREIRA	T. E.	1544497	*	SMS	SD			SD			SD		SD			SD		SD		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		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 A SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE
Escala de Enfermagem

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência: DEZEMBRO – 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	SHM	SHA	SHT			
					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 CRISTIANE DA COSTA CUNHA	ENF	163659	596205-3	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
2 JULYENE DE MORAIS PENA	ENF	227173	979279-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
4 NILVANIA AGUIAR DE SOUZA SALOMAO	ENF	967319	967319-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
4 ANDREIA NUNES RAMOS	TE	196577	715417-2	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
5 CLEONICE CARMO AMORIM	TE	145644	756539-2	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
6 CONCEICAO CARDOSO RIBEIRO	TE	77604	399272-2	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
7 GICELDA KEITIANY POLICARPO	TE	400223	901733-1	SMS	SD				SD			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				
8 IVONE SOUZA DE ARAUJO	TE	167970	970301-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
9 JOANA D'ARC DA COSTA	TE	37554	565350-1	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	FE	FE	FE	FE	FE			
10 MARIA JOSE AGUIAR DE BARROS	TE	26579	212547-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
11 NARA GRAZIELLE PEIXOTO COSTA	TE	402228	903639-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
12 WANDA OLIVEIRA BARROS	TE	18812	292311-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			2			2		2		2		2		2		2		2		1		1		1											
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8			8			8		7		7		7		7		7		7		7		7		7											
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																									

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

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	SHM	SHA	SHT		
					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					
2 LEILA MARIA DE SOUSA	ENF	89845	714690-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
3 LUCIENE PEREIRA DA SILVA	ENF	70761	712019-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
4 LUCILENE FRANCLINA F. DOS ANJOS	ENF	59397	712116-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
5 ADILEUSA MIRANDA PONTES	TE	172166	968218-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
6 ANTONIO CESAR DE QUEIROZ	TE	51764	7939810-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
7 ELENICE ALVES DE OLIVEIRA	AE	165843	911356-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
8 ERIDAN GUEDES DA SILVA	TE	278243	899941-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
9 ILDA BUENO DE CAMARGO XAVIER	TE	137065	897140-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
10 LENIRA PEREIRA DA SILVA	TE	38136	292346-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
11 MARIA DA CONCEICAO NERES	TE	163283	621544-2	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
12 MARIA HELENA DA SILVA COSTA	TE	526476	998192-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
13 MILENE FELIX DE JESUS MATOS	TE	339012	904350-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
14 RAIMUNDA FERNANDES DA SILVA	TE	47591	538264-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
15 RIDANY LORENA SANTOS	TE	428670	974803-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
16 RODRIGO SANTIAGO ALENCAR SILVA	TE	526489	906549-1	SMS	SD				SD			SD		SD		SD		SD																						



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: NOVEMBRO – 2023

Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - 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	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	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X						
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X						
3	URANEIA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED	SD			SD					SD								SD							SD						SD						
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS		SD			SD				SD								SD							SD						SD						
5	MARILENE FERREIRA DE SOUZA VITOR	AG. END	*	760390-1	SMS	/	X	X	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						
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						
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					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:						2			1	1	1	1	1	1									1	1	1	1	1									1	1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:						1	1		1	1		1	1											1	1		1	1									1				
TOTAL DE AGENTE DE ENDEMIAS:						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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE **Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**
Escala Ambulatório **Mês de Referência: DEZEMBRO - 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	SHM	SHA	SHT					
						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	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	LC	LC				
2 LUCIANA RIBEIRO DE SOUSA	PNEUMOLOGISTA	12410	CONSULTÓRIO 5	864820-2	SMS	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	X	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X			
3 MARCELA CORREA CALDAS	DERMATOLOGIA	6822	CONSULTÓRIO 3	363600-1	SMS	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	X	CM	CM	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X			
4 MICHELLE BAFUTTO GOMES COSTA	GASTROENTEROLOGISTA	16802	CONSULTÓRIO 2	1286657-1	SMS	X	X	X	/	CM	X	/	X	X	/	X	X	/	X	X	/	X	X	/	X	X	/	X	X	X	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	SHM	SHA	SHT				
						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	Q
1 GLÁUCIA 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			
2 CASSIANA RIBEIRO DOS SANTOS	PSICÓLOGA	3984	CONSULTÓRIO 6	1018698-1	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X				
3 MARISA ALVARES	PSICÓLOGA	7962	CONSULTÓRIO 6	1408216-1	DISP	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X				
4 DENISE NUNES BARNABE	NUTRICIONISTA	2549	CONSULTÓRIO 4	693162-1	SMS	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X				
5 HELGA BRITO LIMA	FONOAUDIOLOGA	1653	CONSULTÓRIO 4	565210-1	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X				
6 JACILENE CHAVES DE C. DOS SANTOS	NUTRICIONISTA	3642	CONSULTÓRIO	969168-1	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X				
7 NICOLLE CALIXTO PALMIERI	PSICÓLOGA	4999	SERV.SOCIAL	973041-1	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X				
8 SILVANA HELENA SOUSA ANDRADE	ASSIST. SOCIAL	758	SERV.SOCIAL	389226	SES	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X				
9 ANA MARIA BARBOSA DA MOTA	ENFERMEIRA	70196	CONSULTÓRIO 2	388548-1	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X				
10 LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENFERMEIRA	191360	CONSULTÓRIO 2	896870-2	SMS	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X				

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	SHM	SHA	SHT			
						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 PATRICIA BRITO DOS SANTOS	TÉC. ENFERMAGEM	35533	EFTEC	533300-1	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X			

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 132/2023

De: Ciams Urias Magalhães
Para: Distrito Sanitário Norte/DISN
Gerência de Urgencias/GERURG

A par de cumprimetá-los, segue AS ESCALAS DO MÊS DE DEZEMBRO 2023 - CIAMS URIAS MAGALHÃES em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 30 de novembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Tony Rodrigues Sampaio, Coordenador Geral de Unidade**, em 30/11/2023, às 12:24, 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 **3027359** e o código CRC **088B438B**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000046285-7

SEI Nº 3027359v1