



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário
Escala de Enfermagem

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES
Mês de Referência: MAIO – 2024

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

			Noturno - Plantão B																												TOTAL											
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	TOTAL						
					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	TOTAL					
1	ALESSANDRA NOGUEIRA DE S. SANTOS	ENF	105950	918423-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
2	LUCIANA DA COSTA	ENF	217971	906050-2	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
3	MARIA CLESIA NUNES LINHARES VICENTE	ENF	347294	1208055-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
1	ANDREIA PEREIRA	TE	336921	899933-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
2	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	TE	229520	892157-2	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
3	FABIANA DE SOUSA MIRANDA	TE	620801	495018-2	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
4	JAILSON RODRIGUES PEREIRA	TE	35662	241407-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
5	LIVIA FERREIRA DE MELO RIBEIRO	TE	157145	1000977-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
6	MARIA ALCIONE DA SILVA	TE	483632	970123-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
7	MARIA CLARA DE FÁRIA	TE	96753	1212214-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
8	MARIA DE FATIMA NUNES DO SANTOS	TE	64179	534870-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
9	NILDA APARECIDA CARLOS TAVARES	TE	141128	903604-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
10	RODRIGO SANTIAGO ALENCAR SILVA	TE	526489	906549-1	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	SD				
TOTAL DE ENFERMEIROS:																																										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:																																										
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																										

			Noturno - Plantão C																												TOTAL											
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	TOTAL						
					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	TOTAL					
1	LEILA MARIA DE SOUSA	ENF	89845	714690-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
2	LUCIENE PEREIRA DA SILVA	ENF	70761	712019-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
3	LUCILENE FRANCELINA F. DOS ANJOS	ENF	59397	712116-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
1	ADILEUSA MIRANDA PONTES	TE	172166	968218-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
2	ANTONIO CESAR DE QUEIROZ	TE	51764	7939810-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
3	ELENICE ALVES DE OLIVEIRA (Read. CME)	AE	165843	911356-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
4	ERIDAN GUEDES DA SILVA (Carga Horária Reduzida)	TE	278243	899941-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
5	ILDA BUENO DE CAMARGO XAVIER	TE	137065	897140-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
6	LENIRA PEREIRA DA SILVA (Read. Class. Risco)	TE	38136	292346-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
7	MARIA DA CONCEICAO NERES	TE	163283	621544-2	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
8	MARIA HELENA DA SILVA COSTA	TE	526476	998192-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
9	MILENE FELIX DE JESUS MATOS	TE	339012	904350-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
10	RAIMUNDA FERNANDES DA SILVA	TE	47591	538264-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
11	RIDANY LORENA SANTOS	TE	428670	974803-1	SMS	SD			SD				SD						SD					SD																		
12	TEREZA SOARES OLIVEIRA	TE	109233	633763-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
TOTAL DE ENFERMEIROS:																																										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:																																										
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																										



DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: MAIO – 2024

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	TOTAL					
						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	LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENF	190360	896870-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM				
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS	X	HV	HV	X	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	HV	HV	HV				
3	URANEA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED	SD			SD							SD											SD											SD				
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS	X	SD			SD						SD											SD											SD				
5	MARILENE FERREIRA DE SOUZA VITOR	AG. END	*	760390-1	SMS	X	/	/	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			
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		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:							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 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:							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 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	1	1	1	

OBSERVAÇÃO:

IC - 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 A SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Odontologia

Mês de Referência: MAIO – 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	TOTAL					
						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					
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS			SD					SD			SD				SD							SD										SD					
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS					SD	SD							SD				SD																				
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS			SD					SD					SD				SD				SD																
1	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS	FE			SD				SD				SD				SD				SD				SD									SD				
2	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS		SD			SD				SD					SD			SD				SD																
3	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS			SD			SD			SD				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			
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	

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 URGENCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: MAIO – 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	TOTAL				
					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
1 LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM
2 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1519433	COM	X	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3 RENATO MARQUES MOREIRA	ASSIST. ADM	RECEPÇÃO LAB/AMB	83577-3	SMS	X	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4 ELIZABETH DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	COMISSIONADO	COM	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
5 SIRLENE DAS MERCES AMARAL DIAS	AGENTE ADM.	DEP. PESSOAL	679283	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
6 LUIZ ALBERTO MUSTAFE	ASSIST. ADM	NIR	83577-2	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
7 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	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1	2	3		1	2	3	2	3	2	1		3	2	3	2	3		1	2	3	2	3	2	1		3	2	3	2	3	2	3		3	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	2		2			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	

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	TOTAL			
					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
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
2 ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	720747-1	SMS			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
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							1		1				1		1				1		1			1		1		1		1				1		1		1	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							2		1				1		1				1		1			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	TOTAL			
					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
1 ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	AGENTE ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS	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	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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

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	TOTAL			
					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
1 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS		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
3 ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	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	FE
4 FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	727679-1	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	FE
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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	

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

SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



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

Distrito Sanitário: NORTE
Escala da Radiologia

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

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	Diurno																															TOTAL
						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	
						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	EDER CHRISTIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS		SD		SD			SD				SD		SD		SD				SD							SD				9		
2	SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	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	4			
3	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS							SD			SD			SD						SD		SD			SD				SD	9			
4	IVAN DIAS ALVES	TÉC. RAD	440	400734-1	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				
5	ORLANDO DIAS CARVALHO	TÉC. RAD	544	195693-2	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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	Noturno																															TOTAL
						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	
						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	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS	SN					SN				SN					SN							SN							9			
2	ARISTON PEREIRA FILHO	TÉC. RAD	185	693189-1	SMS		SN				SN				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	3			
3	CARLO ADRIANO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	3495	695750-1	SMS		SN				SN				SN				SN				SN									SN		9			
4	HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	SMS	SN		SN		SN					SN							SN				SN						SN		9			
5	PAULINELY MESSIAS DE ALMEIDA	TÉC. RAD	3102	720909-1	SMS				SN			SN			SN							SN				SN						SN		9			
6	REGINALDO MARTINS RODRIGUES	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS			SN				SN			SN							SN				SN					SN		9				
7	THALITA SOUZA SANTOS DA CUNHA	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS				SN			SN			SN							SN		SN							SN		8				
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						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		

OBSERVAÇÃO:

IC- 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	
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 Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 39/2024

De: Ciams Urias Magalhães

Para: Distrito Sanitário Norte/Gerência de Urgência

A par de cumprimentá-los, encaminho as escalas referentes ao mês de Maio/24 do Ciams Urias Magalhães.

Goiânia, 17 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Louise Lima Ribeiro Liah**,
Coordenadora Geral de Unidade, em 17/04/2024, às 16:38, 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
3978229 e o código CRC **FB0D9311**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000015411-2

SEI Nº 3978229v1