



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 Médica

Mês de Referência SETEMBRO - 2024

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	CPF	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	
							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	MÁRCIA VIEIRA SILVA	CLINICO GERAL	6763	426.709.501-91	440574-1	EFETIVA	SD		SD							SD						SD	SD									SD	S				
2	ANA PAULA DONA	CLINICO GERAL	34199	042.346.401-90	1570471	CRED	SD	SD														SD	SD				SD					SD	SD				
3	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896	029.079.241-09		CRED				SD														SD				SD									
4	CANTIONIL ALVES BORGES NETO	CLINICO GERAL	21945	064.066.986-73	1327372	CRED		SD			SD																SD		SD				SD				
5	CARLOS MAGNO DE MELO	CLINICO GERAL	2711	044.467.801-82		CRED			SD	SD														SD	SD						SD	SD					
6	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	011.181.972-59	1465856	CRED					SD	SD																SD	SD								
7	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	005.068.581-38	904015	CRED	SD	SD								SD														SD	SD	SD					
8	FLAVIA MARTINS LIMA	CLINICO GERAL	27951	124.966.406-33		CRED																										SD					
9	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	029.079.261-44		CRED				SD																						SD					
10	JANDIRENE RODRIGUES COSTA	CLINICO GERAL	10195	648.826.671-34		CRED			SD																												
11	JULIA PINA VIEIRA DE PINA	CLINICO GERAL	34507	706.684.481-56	157820	CRED																										SD					
12	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	066.173.831-09		CRED							SD	SD																							
13	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439	033.904.091-22		CRED				SD																											
14	LARISSA DAVID FERREIRA	CLINICO GERAL	30065	028.144.421-80		CRED		SD		SD																											
15	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	039.308.601-12		CRED																															
16	MARCOS VINICIUS DE FREITAS RIBEIRO	CLINICO GERAL	34477	036.090.661-30		CRED			SD																												
17	MARIANA AKEMY LOPES IUASSE	CLINICO GERAL	34445	073.385.321-84		CRED			SD																												
18	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696	057.138.951-14		CRED																															
19	NADIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639	037.095.761-05		CRED																															
20	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413	963.682.251-49		CRED					SD																						SD				
21	TAIS MALTA ALQUIMIM	CLINICO GERAL	26134	045.203.571-60	1433571	CRED		SD																									SD				
22	TAMY NEVES E CUNHA	CLINICO GERAL	33164	990.793.301-59	1568370	CRED	SD																										SD				
23	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	003.723.181-26	1542052	CRED																											SD				
24	UBIRATAM JOSÉ MARTINS SOBRINHO	CLINICO GERAL	7123	032.056.811-34	462560	CRED	SD																										SD				
25	VALESKA NACIFF ARIAS	CLINICO GERAL	31182	046.017.081-33	1556908	CRED																											SD				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:</b>							5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5		

<b>Observação</b>			
<b>OBSERVAÇÃO:</b>			
/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: NORTE**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**

**Escala Médica**

**Mês de Referência SETEMBRO – 2024**

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	CPF	Matricula	Vínculo	NOTURNO																														TOTAL					
							1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S						
1	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920	245.912.621-20		EFETIVO				SN																																
2	ARTHUR CURADO LINS	CLINICO GERAL	26101	054.711.871-64		CRED	SN																	SN														SN				
3	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896	029.079.241-09		CRED	SN				SN													SN														SN				
4	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	011.181.972-59	1465856	CRED		SN							SN																							SN				
5	ELOISA GUTIERREZ R. CARRIJO	CLINICO GERAL	32389	052.910.831-31		CRED	SN																															SN				
6	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	005.068.581-38	904015	CRED				SN																												SN				
7	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	029.079.261-44		CRED					SN																												SN			
8	JAIRO LEDRA GARCIA	CLINICO GERAL	30308	886.130.971-20		CRED																																	SN			
9	JESSICA MIRELLE SOUSA ROCHA	CLINICO GERAL	35118	090.163.026-89		CRED																																	SN			
10	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	066.173.831-09	1571753	CRED																																	SN			
11	JULLYA TAMIME SAAD SOUZA	CLINICO GERAL	26129			CRED		SN																															SN			
12	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439	033.904.091-22		CRED			SN																															SN		
13	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	039.308.601-12		CRED																																			SN	
14	MATHEUS AUGUSTO A. PEREIRA	CLINICO GERAL	33435	020.132.121-19	1576917	CRED		SN																																SN		
15	MICAEL BATISTA RIBEIRO SANTOS	CLINICO GERAL	31037	111.239.466-47		CRED			SN																																SN	
16	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696	057.138.951-14		CRED			SN																																SN	
17	RAFAELLA MONIZA BENTO PALMEIRA FIGUEIREDO	CLINICO GERAL	34874	030.312.631-03		CRED	SN																																		SN	
18	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413	963.682.251-49		CRED				SN																															SN	
19	TAMY NEVES E CUNHA	CLINICO GERAL	33164	990.793.301-59	1568370	CRED																																			SN	
20	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	003.723.181-26	1542052	CRED			SN																																SN	
21	VALESKA NACIFF ARIAS	CLINICO GERAL	31182	046.017.081-33	1556908	CRED		SN																																	SN	
22	VITOR HERMANO VILARIS BRITO	CLINICO GERAL	28404	032.775.111-89		CRED																																			SN	
23	YGOR FERREIRA BRASIL	CLINICO GERAL	26761	027.551.261-40		CRED																																			SN	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:</b>							4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>	<b>F – Folga</b>	<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRM- Conselho Regional de Medicina</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CG - Clínico Geral</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	<b>PED - Pediatra</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	<b>O - Ortopedia</b>	<b>SMS - Secretaria Municipal de Saúde</b>
<b>FE – Férias</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>	<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>CR - Credenciamento</b>

**Observação**



**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 SETEMBRO – 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	TOTAL
						D	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	T	Q	Q	S	
1	ALINNY VAZ DA SILVA	ENF	245426	1473190	CRED	SD	SD		SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
2	AMANDA CARDOSO DA SILVA	ENF	524755	1451286	CRED	SD			SD		SD			SD				SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD			
1	ALESSANDRA REGINA FERREIRA OZOLINS	TE	483509	541508-2	SMS	SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
2	MARIA DE FATIMA R. LISBOA LUZ	TE	514826	986828-1	SMS	SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
3	RUTE DE JESUS LIMA CARNEIRO	TE	223438	1091387-1	SMS	SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
4	TANIA CRISTINA PEDROSA	TE	41941	1114751-1	SMS	SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
5	VALDINEIA PEREIRA LOPES DAS NEVES	TE	229531	725862-2	SMS	SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
6	ROSANE FELICIANA RODRIGUES	TE	355345	901911-1	SMS	SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		

**TOTAL DE ENFERMEIROS:**

2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 2 2 2

**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**

5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5

**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	TOTAL	
						D	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	T	Q	Q	S		S
2	KELCY ANNE SANTANA E SILVA	ENF	272487	1454315	CRED		SD			SD			SD				SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD			
3	GRASIELY SANTANA DE SÁ FERREIRA	ENF	294371	1157752-1	SMS		SD			SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
1	CRISTAN RODRIGUES DA SILVA	TE	178843	715417-2	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	
2	MARIA JOSE RIBEIRO PATRICIO	TE	188244	756997-2	SMS		SD			SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
3	NILVA RODRIGUES DE FARIA CAMILO	TE	128219	970174-1	SMS		SD			SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
4	LILIA PAULA FERREIRA	TE	444929	900427-1	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	
5	THAYS MENDONÇA RAMOS SODRE	TE	474438	1209620-1	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
6	ELCIONE GONÇALVES GUIMARÃES	TE	391517	789496-2	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

**TOTAL DE ENFERMEIROS:**

3 3 3 3 3 3 3 3 1 3 2 2 2

**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**

2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

**TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:**

**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	TOTAL	
						D	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	T	Q	Q	S		S
1	JULYANNA CRISTHINA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	649549	1499580	CRED			SD			SD			SD				SD		SD	S	T	SD	SD	SD			SD		SD		SD		SD			
2	MIRIAM APARECIDA MARQUES	ENF	430485	1499700	CRED			SD			SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD	SD	SD		SD		SD			
1	ANA ROSA BARBOSA LIMA	TE	108311	768227-2	SMS			SD			SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
2	MARLENE PEREIRA DA SILVA	TE	523436	1212958-1	SMS	FE		SD			SD			SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
3	JEAN CARLOS DA SILVA	TE	609725	1210408-1	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	
4	MARINA DA GLÓRIA ALVES DA SILVA	TE	356227	760250-2	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

**TOTAL DE ENFERMEIROS:**

2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**

2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

**OBSERVAÇÃO: SERVIDOR ELCIONE GONÇALVES GUIMARÃES A DISPOSIÇÃO DO SINDICATO**

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 À SAÚDE  
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala de Enfermagem

Mês de Referência SETEMBRO – 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	TOTAL
						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	LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENF	190360	896870-1	SMS	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	HM	X	X	HM	
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS	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	HV	X	X	HV	
3	URANEA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
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	
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	

TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:

TOTAL DE AGENTE DE ENDEMIAS:

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 - Enfermeira
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**

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

**Distrito Sanitário: NORTE**

**Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES**

**Escala da Farmácia**

**Mês de Referência SETEMBRO – 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	TOTAL		
						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		S	D
1	ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
2	ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	1312294-1	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	
3	FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
1	ELIETE PEDROSO OEREIRA	AUX. FAR	*	719269	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	THAIS DIAS E SILVA	AUX. FAR	*	1207687-1	SMS			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		1		1		1		1		1		1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:</b>						1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1

**Noturno**

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL			
						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		S	D	S
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
3	REGIANE CHRISTINE DA SILVA	FARMAC	5538	998893	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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	1		1	1		1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:</b>																																							

**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 da Odontologia

Mês de Referência SETEMBRO - 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	TOTAL		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	D	S	T	Q	Q	S	S		D	S
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				SD							SD		SD												
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS					SD			SD				SD		SD				SD															
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS			SD					SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE									SD		
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS			SD					SD											SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
1	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS				SD				SD				SD						SD		SD													
2	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS			SD					SD				SD						SD		SD													
3	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	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		
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0

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 A SAÚDE  
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Multiprofissional

Mês de Referência SETEMBRO – 2024

					Diurno																										TOTAL					
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	
					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	ALINE MOIZES DE SOUSA FREITAS	ASS. SOCIAL	6895	1538756-1	SMS	SD			SD		SD			SD			SD		SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		
2	MARIA JOANA DE JESUS MENEZES	ASS. SOCIAL	1319	793833-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		
3	NICOLLE CALIXTO PALMIERI	PSICÓLOGA	4999	973041-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					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	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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Laboratório

Mês de Referência SETEMBRO – 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	TOTAL	
					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		D
1 LAINE SOUZA DO CARMO	BIOM.	1090410	1189	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM		
2 LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERALLI	BIOM.	895253-1	1324	SMS		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV		
3 PAULO CUSTODIO RIBEIRO	BIOQ.	300284-1	1188	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM		
4 NEIVA NOGUEIRA DA SILVA	BIOM.	1005294-1	4589	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM		
5 NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM		
1 MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA	TEC. LAB	565849-1	341	SMS		HV	HV	HV	HV	HV			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2 ROSILENE RAMOS DE SOUZA	TEC. LAB	975044-1	753	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM		
3 UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM		
<b>TOTAL DE BIOQUIMICOS:</b>							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							3	3	3	3	3			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	TOTAL			
					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		D	S	
1 MARILDA MOREIRA FERREIRA	TEC. LAB	1430866	121	CRED	SD			SD				SD			SD					SD			SD					SD				SD						
2 RICARDO ALVES DA CUNHA	TEC. LAB	895849	5864	SMS	SD			SD				SD			SD					SD			SD					SD				SD						
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>																																						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					2			2				2			2							2			2					2				2				

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	TOTAL				
					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		D	S		
1 VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO	TEC. LAB	431010	348	SMS		SD			SD			SD			SD					SD			SD					SD				SD							
2																																							
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>																																							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						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	TOTAL				
					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		D	S		
1 MÁISA SOUZA ARAUJO	TEC. LAB	1539000-01	3738	SMS			SD			SD			SD			SD				SD			SD					SD				SD			SD				
2																																							
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>																																							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							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 Laboratório**

**Mês de Referência SETEMBRO – 2024**

**Noturno 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	TOTAL
					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 MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2 PATRÍCIA ROSA DOS SANTOS	TEC. LAB	1410199-1	1285	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3 SONEIDE DE FATIMA MACHADO	TEC. LAB	566578-1	1176	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 BIOMÉDICOS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

**Noturno 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	TOTAL	
					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		D
1 LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2 LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

**Noturno 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	TOTAL
					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 ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN

**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	<b>MS - Ministério da Saúde</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	<b>HO - HOME OFFICE</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>	
<b>FE – Férias</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>	
<b>F – Folga</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>	



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 SETEMBRO - 2024

Diurno																															TOTAL					
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	
					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	S	D
1	EDER CHRISTIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	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	9
2	SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	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	2
3	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS		SD		SD				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	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	LC	LC
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	

Noturno																															TOTAL					
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	
					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	S	D
1	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS		SN				SN		SN					SN		SN		SN				SN							SN	9		
2	ARISTON PEREIRA FILHO	TÉC. RAD	185	693189-1	SMS				SN	SN			SN		SN				SN				SN				SN					SN		SN	9	
3	CARLO ADRIANO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	3495	695750-1	SMS		SN		SN			SN			SN				SN			SN					SN						SN		8	
4	HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	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	8	
5	PAULINELY MESSIAS DE ALMEIDA	TÉC. RAD	3102	720909-1	SMS	SN		SN						SN			SN					SN		SN		SN					SN		SN		9	
6	REGINALDO MARTINS RODRIGUES	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS	SN				SN					SN		SN		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	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	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

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

Distrito Sanitário: NORTE  
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES  
Mês de Referência SETEMBRO – 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	TOTAL					
					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
1 LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	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	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
2 SELMA LÚCIA DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	547022	SMS	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	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
3 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1519433	COM	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/
4 RENATO MARQUES MOREIRA	ASSIST. ADM	RECEPÇÃO LAB/AMB	83577-3	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/
5 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
6 SIRLENE DAS MERCES AMARAL DIAS	AGENTE ADM.	DEP. PESSOAL	679283	SMS	FE	FE	FE	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD
7 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
8 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
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						4	3	4	3	4		1	3	4	3	4	3	1		4	3	4	3	4		1	3	4	3	4	3	1		4						4
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>										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	TOTAL						
					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 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		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		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		SD	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					1			1		1				1		1		1		1		1			1		1			1		1		1		1		1		1	
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																									
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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	TOTAL						
					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 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		
3 MARLI CORREA DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO AMB	721573	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	LM	LM	LM	LM	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						1			1			1			1		1		1		1		1			1		1			1		1		1		1		1		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																									
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						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	TOTAL						
					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 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		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							1		1			1			1		1		1		1		1			1		1			1		1		1		1		1		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>																																									
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>							3		3			3			3			3		3		3		3			3		3			3		3		3		3		3	

<b>OBSERVAÇÃO:</b>				
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	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 A SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência SETEMBRO - 2024

Noturno- Horizontal

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 30 days (1-30) with sub-columns D, 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. Includes summary rows for APOIO ADMINISTRATIVO, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and AGENTE ADMINISTRATIVO.

Noturno - Plantão A

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 30 days (1-30) with sub-columns 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. Includes summary rows for APOIO ADMINISTRATIVO, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and AGENTE ADMINISTRATIVO.

Noturno - Plantão B

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 30 days (1-30) with sub-columns 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. Includes summary rows for APOIO ADMINISTRATIVO, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and AGENTE ADMINISTRATIVO.

Noturno - Plantão C

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 30 days (1-30) with sub-columns 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. Includes summary rows for APOIO ADMINISTRATIVO, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and AGENTE ADMINISTRATIVO.

Observação table with columns: Descrição (e.g., /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno), Licença (e.g., LC - Licença ou Atestado médico, LP- Licença Prêmio), Sítio Funcional (e.g., SF- Sítio Funcional), Saldo de horas (e.g., SHM- Saldo de horas no mês), and Saldo de horas anteriores (e.g., SHA- Saldo de horas anteriores).



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 130/2024

**De: Ciams Urias Magalhães**

**Para: Distrito Sanitário Norte / Gerência de Urgências**

Encaminhamento de previsão de escala do Ciams Urias Magalhães referente ao mês de Setembro de 2024.

Goiânia, 26 de agosto de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Tony Rodrigues Sampaio**,  
**Coordenador Geral de Unidade**, em 26/08/2024, às 16:53, conforme art.  
1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site  
<https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador  
**4972487** e o código CRC **B510D61F**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000032828-5

SEI Nº 4972487v1