





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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE**

**Unidade: CIAMS Novo Horizonte**

**Escala do Médicos**

**Mês de Referência: OUTUBRO – 2024**

**NOTURNO**

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
						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	Hebert Pereira Caetano	CG	14489	1246305	SMS				SN													SN																
2	Juliana Nobrega Mesquita	CG	17896	1217380-1	SMS																																	
3	Ana Cristina Carneiro Mendes	CG	35133	***	CRED			SN							SN							SN																
4	Amanda Fernandes de S.O.Balestra	CG	34566	***	CRED					SN							SN							SN														
5	Arthur Henrique da Costa Cardoso	CG	34379	1577980-02	CRED					SN							SN							SN														
6	Bianca Mendes Martins Archanjo Lopes	CG	34824	1578880-01	CRED				SN	SN													SN	SN														SN
7	Bruno Vidal de Negreiros Lira	CG	35050	***	CRED			SN							SN																							SN
10	Fernanda Queiroz Xavier	CG	34817	***	CRED										SN																							SN
11	Guilherme Henrique Ferreira Moraes	CG	31295	1532804	CRED	SN						SN	SN							SN	SN					SN	SN								SN	SN		
12	Jéssica Ribeiro Camargo	CG	28320	1407767-1	CRED	SN							SN																									SN
13	Jonas Ferro da Silva Neto	CG	33217	1575074	CRED																																	SN
14	Kamilla Dutra Silva	CG	34383	1573632-01	CRED			SN																														SN
15	Karina Araujo Mendes Fleury	CG	26961	1438069-1	CRED	SN					SN		SN												SN		SN											SN
16	Lara Cristina Ferreira	CG	34394	***	CRED					SN															SN													SN
17	Lara Oliveira de Carvalho	CG	34935	1577255-02	CRED	SN							SN																									SN
18	Marcela Nehme Almeida	CG	24768	1440110-1	CRED							SN																										SN
19	Nayara Freitas Vilela	CG	34940	*****	CRED				SN																													SN
20	Paulo Cesar Gonçalves de Camargo	CG	17537	1163566	CRED							SN																										SN
21	Paulo Sergio Machado Diniz	CG	34430	***	CRED						SN																											
22	Pedro Cesar Alves Neto	CG	28185	***	CRED			SN					SN																									SN
23	Rafaella Moniza Bento Palmeira Figueiredo	CG	34874	***	CRED								SN																									SN
24	Rafaella Rosa Lobo de Andrade	CG	34798	***	CRED				SN																													SN
26	Rodrigo Guedes de Sousa	CG	247865	1577816	CRED			SN			SN	SN																										SN
27	Samara Clarice Guarez de Oliveira	CG	25095	1416154-1	CRED				SN																													SN
28	Thulio Cesar Teixeira	CG	34807	***	CRED			SN							SN																							SN
29	Vitor Silva Evangelista	CG	34786	1577441-01	CRED																																	SN
30	Wanessa Guimarães de Oliveira	CG	27548	***	CRED																																	SN

**Nuversis**

**Fim do Aviso Prévio 13/09 à 12/10**

<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:</b>	4	5	3	3	5	5	5	4	5	3	3	3	4	5	4	4	4	3	3	5	4	5	4	4	4	3	2	3	4	5	4	5	4	5	3		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

<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>









**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE**

**Unidade: CIAMS Novo Horizonte**

**Escala do NUVERCIS**

**Mês de Referência: OUTUBRO – 2024**

**Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO**

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31											
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q				
1	Ivaneska Domingues Pereira	ENF	89690	504637-01	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
2	Neonair Gonçalves Itacarambi	ENF	16724	717894-01	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
3	Priscila Lourenlo Cunha Lage	ENF	534022	1451227-02	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	Marli Nunes Marinho Oliveira	Téc. Enf	257564	138108-03	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	Leidiane Maiabara Cruz	Téc. Enf	537453	904627-02	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
6	Leidiane Miabara Cruz	Aux.Enf	537453	904627-01	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	LP	LP					
7	Juliana Nobrega Mesquita	Médica	17896	1217380-1	SMS				SD						SD								SD																								
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						3	2	2	3	0	0	3	2	2	3	2	0	0	2	2	3	2	2	0	0	2	3	2	2	2	3	0	0	3	2	2	3										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	1	2	1	1					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<b>TOTAL DE MÉDICOS:</b>						0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

**OBS; DRª JULIANA NOGREGA MESQUITA NO NUVERCIS**



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE**

**Unidade: CIAMS Novo Horizonte**

**Escala da Enfermagem / Cinderela**

**Mês de Referência: OUTUBRO – 2024**

**Diurno - Plantão**

	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										
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q			
1	Magaly Maria de Carvalho	ENF	144944	9409765	CRED	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						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		

**OBS; ENFª MAGALY MARIA DE CARVALHO Horário: /C – Cinderela**

/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	B- Licença atividade política
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: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala da Farmácia

Mês de Referência: OUTUBRO – 2024

						Diurno																														
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
					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 Núbia Cristina B G de Carvalho	FARMACÊUTICO	3450	887307-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2 Bruna Leandro Pereira	FARMACÊUTICO	5430	924105	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		
3 Patricia Alves Tomaz Oliveira	FARMACÊUTICO	5213	924806	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

						Diurno																															
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
					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 Marcelo da Silva Gonçalves	FARMACÊUTICO	18778	1500007	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		
2 Raphaela de Souza Nunes Resende	FARMACÊUTICO	18305	1501747	CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3 Osmar Sebastião de Rezende Junior	FARMACÊUTICO	4950	996750	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					2	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	2	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO: Bruna Leandro Pereira Lic.Premio 01/07 à 30/09/24.

- |                            |                                 |  |
|----------------------------|---------------------------------|--|
| /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: SUDOESTE** **Unidade: CIAMS Novo Horizonte**  
**Escala do Laboratório** **Mês de Referência: OUTUBRO – 2024**

						Diurno																																		
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				
						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	Andreia Cristina Silva Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	1431641-1	1023/CRF	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	Aparecida Teixeira Luz	TÉCNICO LABORATÓRIO	1427326-1	1052/CRF	CRED		SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	Fátima Cruz de Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	567191-1	296/CRF	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
4	Wilma Neves Vieira	TÉCNICO LABORATÓRIO	985449-1	497/CRF	SMS	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE** **Unidade: CIAMS Novo Horizonte**  
**Escala do Laboratório** **Mês de Referência: OUTUBRO – 2024**

						Noturno																																	
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			
						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	Fabiana do Carmo	TÉCNICO LABORATÓRIO	403130-1	464/CRF	SMS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	Jordana Candida Damacena	TÉCNICO LABORATÓRIO	1410130	504/CRF	CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Welder Teles Dias	TÉCNICO LABORATÓRIO	968137-1	348/CRF	SMS	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
4	Willian Cardoso	TÉCNICO LABORATÓRIO	722669-2	478/CRF	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	
5	Wanderson Vieira da Silva	TÉCNICO LABORATÓRIO	997650-01	0361/CRF	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0

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





**PREFEITURA  
DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE** **Unidade: CIAMS Novo Horizonte**

**Escala da Radiologia** **Mês de Referência: OUTUBRO – 2024**

						Diurno																																	
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
						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 Deise Correia de Lima Rodrigues	TÉCNICO RADIOLOGIA	01825T	1198696-1	CRED			SD							SD		SD					SD			SD															
2 Ueguimar Neves Jordao	TÉCNICO RADIOLOGIA	07370T	1424998-1	CRED				SD			SD					SD		SD				SD			SD	SD									SD				
3 Janete Vieira dos Santos Oliveira	TÉCNICO RADIOLOGIA	07397T	1426206-1	CRED	SD				SD				SD	SD				SD		SD							SD						SD				SD		
4 Katiane Lemes Resende	TÉCNICO RADIOLOGIA	06942T	1410890	SMS																																			
5 Lucirene Marques da Silva Oliveira	TÉCNICO RADIOLOGIA	0015N	695084-1	SMS	SD		SD			SD						SD							SD	SD								SD	SD			SD			SD
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		

						Noturno																																	
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
						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 Manoel Alves Neto	TÉCNICO RADIOLOGIA	04593T	1426290-1	CRED								SN				SN		SN						SN		SN		SN								SN	SN		
2 Denner Cavalcante Braga	TÉCNICO RADIOLOGIA	00934T	922986-1	CRED	SN				SN				SN				SN			SN		SN			SN		SN										SN		
3 Kauanna Macliny Tavares	TÉCNICO RADIOLOGIA	07066T	1199188-1	CRED		SN				SN				SN	SN			SN				SN					SN											SN	
4 Marlene Batista de Moraes	TÉCNICO RADIOLOGIA	04157T	130964-1	SMS				FE			FE																											SN	SN
5 Joao Paulo de Almeida Souza	TÉCNICO RADIOLOGIA	217N	1410962	SMS																																			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	

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





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

**Distrito Sanitário: SUDOESTE** **Unidade: CIAMS Novo Horizonte**

**Escala do Apoio Administrativo** **Mês de Referência: OUTUBRO- 2024**

**Noturno – Horizontal**

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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		
					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	Janita Garcez Lopes	Assistente Administrativo/Nir	724246-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
2	Miria Araujo de Souza Yu	Assistente Administrativo/Recepção	1021915	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
4	Maria do Socorro Marinho Barroso	Assistente Administrativo/Secretaria/RH	1033832-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
2	Thiago Soares Borges Salviano	Assistente Administrativo/Recepção	999679	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
5	Rafael Messias de Moraes	Assistente Administrativo/Recepção	677540-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
6	Robson Levi Ferreira	Assistente Administrativo/Nir	895806-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Noturno - Plantão A**

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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		
					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	Ademenário Francisco de Souza Jr	Apoio Administrativo/adm.Laboratório	1078739-1	SMS	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	Lucimar Rodrigues S. de Barros	Apoio Administrativo/Lavanderia	699284-2	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
3	Saulo Moura Fortes	Agente Administrativo/Recepção	975249-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							1			1			1			1			1			2			2			2			2			2			
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			

**Noturno - Plantão B**

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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		
					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	Braulo Devid de Sousa	Apoio Administrativo/Lavanderia	546934	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	Selma Aparecida Mendes da Rocha	Agente Administrativo/Almoxarifado	716413-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3	Cleonice Pereira Rocha	Agente Administrativo/RH	720127-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
4	Maria Gorete de Queiroz Lopes	Agente de Apoio Adm. /Recepção	677418	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	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3		

**Noturno - Plantão C**

	Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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			
					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	Eduardo Antonio de Jesus	Agente Administrativo/Nir	712175-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	Kelly Cristina Almeida	Agente Administrativo/Recepção	772356-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Elizabeth Ferreira da Cunha	Apoio Administrativo/Lavanderia	680591-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Flavio Inácio Vieira	Apoio Administrativo/Lavanderia	607649-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	Lucina Faria da Silva	Apoio Administrativo/Lavanderia	683345-1	SMS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		

**OBSERVAÇÃO:**

/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**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CIAMS Novo Horizonte

MEMORANDO Nº 269/2024

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE OUTUBRO - 2024** da unidade **CIAMS NOVO HORIZONTE (Apoio ADM; Farmácia; Radiologia; Laboratório; Enfermagem; Médicos)**, dou ciência e veracidade das mesmas através deste conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 21 de setembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Ferreira de Moura Junior, Coordenador Geral de Unidade**, em 21/09/2024, às 23:07, 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 **5171268** e o código CRC **E138CFC8**.

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

**Referência:** Processo Nº 24.29.000036070-7

SEI Nº 5171268v1