



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 OUTUBRO – 2024

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	DIURNO																															TOTAL		
						1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	31 Q			
1	MÁRCIA VIEIRA SILVA	CLINICO GERAL	6763	440574-1	EFETIVA	SD					SD						SD	SD							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
2	ALINE BRUGNERA	CLINICO GERAL	35106		CRED					SD							SD																						
3	ANA LUISA MARTINS PESSOA	CLINICO GERAL	34885	1577298	CRED						SD															SD													
4	ANA PAULA DONA	CLINICO GERAL	34199	1570471	CRED							SD					SD	SD										SD				SD	SD						
5	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896		CRED		SD						SD																							SD			
6	CANTIONIL ALVES BORGES NETO	CLINICO GERAL	21945	1327372	CRED			SD						SD																					SD		SD		
7	CARLOS MAGNO DE MELO	CLINICO GERAL	2711		CRED	SD	SD								SD	SD																		SD	SD				
8	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	1465856	CRED			SD	SD																		SD	SD									SD		
9	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED				SD					SD	SD	SD																		SD	SD	SD			
10	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872		CRED		SD																													SD			
11	JANDIRENE RODRIGUES COSTA	CLINICO GERAL	10195		CRED	SD																														SD			
12	JULIA PINA VIEIRA DE PINA	CLINICO GERAL	34507	157820	CRED											SD																				SD			
13	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968		CRED						SD	SD																								SD	SD		
14	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439		CRED		SD																														SD		
15	LARISSA DAVID FERREIRA	CLINICO GERAL	30065		CRED		SD																														SD	SD	
16	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610		CRED				SD																												SD		
17	MARCOS VINICIUS DE FREITAS RIBEIRO	CLINICO GERAL	34477		CRED	SD					SD						SD																			SD	SD		
18	MARIANA AKEMY LOPES IUASSE	CLINICO GERAL	34445		CRED	SD																															SD		
19	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696		CRED																																SD		
20	NADIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639		CRED			SD																													SD	SD	
21	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413		CRED				SD																												SD		
22	TAIS MALTA ALQUIMIM	CLINICO GERAL	26134	1433571	CRED				SD																													SD	
23	TAMY NEVES E CUNHA	CLINICO GERAL	33164	1568370	CRED					SD																											SD	SD	
24	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	1542052	CRED						SD	SD																											
25	UBIRATAM JOSÉ MARTINS SOBRINHO	CLINICO GERAL	7123	462560	CRED					SD	SD																										SD	SD	
26	VITOR SILVA EVANGELISTA	CLINICO GERAL	34352		CRED																																	SD	
27	VALESKA NACIFF ARIAS	CLINICO GERAL	31182	1556908	CRED				SD																													SD	

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 4 5 5 5 5 5 5 4 4 5 4 5 5

Observação

OBSERVAÇÃO:			
/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 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	TOTAL				
						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
1	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920		EFETIVO		SN										SN				SN																SN				
2	DEBORAH BUENO BORGES	CLINICO GERAL	34853	1577603	CRED											SN																						SN			
3	ARTHUR CURADO LINS	CLINICO GERAL	26101		CRED						SN													SN																	
4	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896		CRED			SN									SN				SN																	SN			
5	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	1465856	CRED							SN			SN		SN		SN						SN			SN		SN		SN		SN							
6	ELOISA GUTIERREZ RESENDE CARRIJO	CLINICO GERAL	32389		CRED						SN						SN							SN														SN			
7	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED		SN				SN										SN		SN				SN											SN			
8	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872		CRED			SN							SN								SN						SN										SN		
9	JAIRO LEDRA GARCIA	CLINICO GERAL	30308		CRED		SN							SN																								SN			
10	JESSICA MIRELLE SOUSA ROCHA	CLINICO GERAL	35118		CRED			SN	SN						SN	SN							SN	SN														SN			
11	LARISSA MELO BRANDÃO	CLINICO GERAL	34647	1577387	CRED					SN															SN																
12	LAURO SÉRGIO BARROZO JUNIOR	CLINICO GERAL	34466		CRED						SN						SN																						SN		
13	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	1571753	CRED					SN						SN																									
14	JULLYA TAMIME SAAD SOUZA	CLINICO GERAL	26129		CRED							SN															SN											SN			
15	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439		CRED		SN						SN														SN												SN		
16	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610		CRED					SN																															
17	MATHEUS AUGUSTO A. PEREIRA	CLINICO GERAL	33435	1576917	CRED					SN			SN		SN																								SN		
18	MICAEL BATISTA RIBEIRO SANTOS	CLINICO GERAL	31037		CRED		SN		SN					SN														SN											SN		
19	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696		CRED		SN							SN														SN											SN		
20	RAFAELLA MONIZA BENTO PALMEIRA FIGUEIREDO	CLINICO GERAL	34874		CRED						SN																												SN		
21	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413		CRED		SN							SN																									SN		
22	TAMY NEVES E CUNHA	CLINICO GERAL	33164	1568370	CRED											SN																							SN		
23	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	1542052	CRED		SN						SN																										SN		
24	VALESKA NACIFF ARIAS	CLINICO GERAL	31182	1556908	CRED								SN				SN		SN																				SN		
25	VITOR HERMANO VILARIS BRITO	CLINICO GERAL	28404		CRED													SN																						SN	
26	YGOR FERREIRA BRASIL	CLINICO GERAL	26761		CRED			SN							SN																									SN	

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS: 4

OBSERVAÇÃO:			
/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

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 OUTUBRO – 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	31	TOTAL	
						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		Q
1	ALINNY VAZ DA SILVA	ENF	245426	1473190	CRED			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			
1	ALESSANDRA REGINA FERREIRA OZOLINS	TE	483509	541508-2	SMS			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			
3	RUTE DE JESUS LIMA CARNEIRO	TE	223438	1091387-1	SMS			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			
5	VALDINEIA PEREIRA LOPES DAS NEVES	TE	229531	725862-2	SMS			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			

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

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	31	TOTAL			
						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		Q	Q	
2	KELCY ANNE SANTANA E SILVA	ENF	272487	1454315	CRED	SD				SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	GRASIELY SANTANA DE SÁ FERREIRA	ENF	294371	1157752-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD				
1	CRISTAN RODRIGUES DA SILVA	TE	178843	715417-2	SMS	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2	MARIA JOSE RIBEIRO PATRICIO	TE	188244	756997-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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			
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	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	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	LC	LC	

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

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	31	TOTAL		
						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		Q	Q
1	JULYANNA CRISTHINA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	649549	1499580	CRED		SD			SD			SD			SD			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		
1	ANA ROSA BARBOSA LIMA	TE	108311	768227-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	MARLENE PEREIRA DA SILVA	TE	523436	1212958-1	SMS		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	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	LC	LC

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

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 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 A SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala de Enfermagem

Mês de Referência OUTUBRO - 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							
						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	LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENF	190360	896870-1	SMS	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	HM	HM	HM	HM				
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	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			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	GUILHERMINA TOMAZ DE JESUS	T. E.	482771	885673-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			
4	GUILHERMINA TOMAZ DE JESUS	T. E.	482771	885673-2	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:																																												
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:																																												
TOTAL DE AGENTE DE ENDEMIAS:																																												

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 - 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 MAGALHÃES

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	TOTAL		
						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		Q	Q
1	ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS			SD			SD			SD					SD			SD			SD			SD											
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	LM	LM
3	FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS	SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD											
1	ELIETE PEDROSO OEREIRA	AUX. FAR	*	719269	SMS			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											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:								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	

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	31	TOTAL				
						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		Q	Q	Q	Q
1	JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS		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											
3	REGIANE CHRISTINE DA SILVA	FARMAC	5538	998893	SMS			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	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																									

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno		
FE – Férias	/ – 8 horas diárias		
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada		
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total		
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores		



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Odontologia

Mês de Referência OUTUBRO – 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	
						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		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						SD		
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS											SD					SD				SD	SD	SD						SD					
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD				SD									SD			
1	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS	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							SD		
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:																																						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:																																						

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada		
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total		



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE
Escala Laboratório

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência OUTUBRO – 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	31	TOTAL		
					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 MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS			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	LC		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	

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	31	TOTAL		
					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 LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2 LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	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	SN	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			2

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	31	TOTAL		
					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 ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA
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 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	TOTAL		
					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 EDER CHRISTIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS		SD		SD						SD		SD					SD		SD				SD		SD						SD			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	FE	FE	FE	FE	FE	3
3 TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS			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	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	LC	LC	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	

					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	TOTAL		
					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 ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS					SN		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								SN		9	
4 HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	SMS	SN		SN			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							SN		9		
7 THALITA SOUZA SANTOS DA CUNHA	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS				SN	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	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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE **Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES**
Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência OUTUBRO - 2024**

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	Diurno - Horizontal																															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						
1 LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM
2 SELMA LÚCIA DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	547022	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM
3 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1519433	COM	/	/	/	/	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	/	/	/	/	/	/	/
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		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	LC
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3	4	3	4		1	3	4	3	4	3	1		4	3	4	3	4		1	3	4	3	1	3	1		4		4	3					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		2	1	2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	Diurno - Plantão A																															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								
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		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		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		SD		SD		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								1		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		2		2	

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	Diurno - Plantão B																															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							
1 ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	AGENTE ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS	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	
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		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	LM	LM
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1			1		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																																		

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	Diurno - Plantão C																															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								
1 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS		SD					SD				SD					SD				SD					SD														
2 NAIR CORREIA LEITE MARQUES	APOIO ADM.	LAVANDERIA	941344-1	SMS		SD					SD				SD					SD				SD					SD														
3 ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	SMS		SD					SD	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		SD					SD				SD					SD				SD					SD														
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1					1				1					1				1					1														
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						3					3				3								2				2				2										3		3

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

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 OUTUBRO - 2024

Noturno - Horizontal

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matrícula, Vínculo, and 31 days (1-31) with status (T, Q, 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) and a TOTAL column.

Noturno - Plantão A

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matrícula, Vínculo, and 31 days (1-31) with status (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) and a TOTAL column.

Noturno - Plantão B

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matrícula, Vínculo, and 31 days (1-31) with status (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) and a TOTAL column.

Noturno - Plantão C

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria / local, Sítio Funcional, Matrícula, Vínculo, and 31 days (1-31) with status (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) and a TOTAL column.

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), Horas (e.g., SHM- Saldo de horas no mês), and Saldo (e.g., SHA- Saldo de horas anteriores).



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 142/2024

De: Ciams Urias Magalhães

Para: Distrito Sanitário Norte / Gerência de Urgências

Encaminhamento escalas referente ao mês de Outubro 2024 do Ciams Urias Magalhães

Goiânia, 20 de setembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Tony Rodrigues Sampaio**,
Coordenador Geral de Unidade, em 20/09/2024, às 17:09, 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
5170444 e o código CRC **6CE0B952**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000036066-9

SEI Nº 5170444v1