



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: DEZEMBRO – 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			
					D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T			
1	Hebert Pereira Caetano	CG	14489	1246305-01	SMS					SN							SN						SN															
2	Juliana Nobrega Mesquita	CG	17896	1217380-01	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			
3	Ana Cristina Carneiro Mendes	CG	35133	***	CRED					SN						SN	SN						SN															
4	Amanda Fernandes de S.O.Balestra	CG	34566	***	CRED												SN																	SN				
5	Arthur Henrique da Costa Cardoso	CG	34379	1577980-02	CRED						SN						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																
8	Carlos Filipe Cardoso Silva	CG	32070	1556983-01	CRED											SN																		SN				
9	Fernanda Queiroz Xavier	CG	34817	***	CRED						SN				SN		SN								SN										SN			
10	Isabela Paixão Vilela	CG	33393	***	CRED																																	
11	Jackeline Marianne Chaveiro	CG	26942	1438026-01	CRED						SN													SN														
12	Jéssica Ribeiro Camargo	CG	28320	1407767-01	CRED					SN				SN														SN								SN		
13	Jonas Ferro da Silva Neto	CG	33217	1575074-01	CRED								SN													SN												
14	Kamilla Dutra Silva	CG	34383	1573632-01	CRED					SN					SN									SN														
15	Karina Araujo Mendes Fleury	CG	26961	1438069-01	CRED	SN		SN				SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN		SN		
16	Lara Oliveira de Carvalho	CG	34935	1577255-02	CRED			SN						SN							SN							SN								SN		
17	Leticia de Castro Ottoni	CG	34987	*****	CRED					SN					SN											SN									SN			
18	Lucio Moreira	CG	26072	1429183+01	CRED						SN					SN									SN										SN			
19	Marcela Nehme Almeida	CG	24768	1440110-01	CRED		SN						SN							SN								SN								SN		
20	Nayara Freitas Vilela	CG	34940	*****	CRED						SN						SN								SN											SN		
21	Paulo Cesar Gonçalves de Camargo	CG	17537	1163566-01	CRED		SN						SN								SN						SN									SN		
22	Rafaella Moniza Bento Palmeira Figueiredo	CG	34874	***	CRED		SN						SN								SN							SN								SN		
23	Rafaella Rosa Lobo de Andrade	CG	34798	***	CRED					SN						SN																				SN		
24	Rodrigo Guedes de Sousa	CG	247865	1577816-01	CRED	SN						SN								SN																SN		
25	Samara Clarice Guarez de Oliveira	CG	25095	1416154-01	CRED						SN						SN																			SN		
26	Thulio Cesar Teixeira	CG	34807	***	CRED										SN																					SN		
27	Vitor Silva Evangelista	CG	34786	1577441-01	CRED																															SN		
28	Wanessa Guimarães de Oliveira	CG	27548	***	CRED	SN															SN															SN		
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						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		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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

/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: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala do NUVERCIS

Mês de Referência: DEZEMBRO – 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					
						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	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					
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					
3	Priscila Lourenlo Cunha Lage	ENF	534022	1451227-02	CRED			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					
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	FE	FE	FE	FE	FE				
6	Leidiane Miabara Cruz	Aux.Enf	537453	904627-01	SMS		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	FE			HV	HV				
7	Juliana Nobrega Mesquista	Médica	17896	1217380-1	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			
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	2	3	2	2	3	0	0	3	2	2	3	2	0	1	2	2	3	2	2	1	0	2	3	2	2	3	0	0	3	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	1	1	2	1	1	1	0	1	2	0	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	2	1	0	1	0	1	0	0	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0	1	1	1	1	1	0	0	1	1		1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0				
TOTAL DE MÉDICOS:						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

OBS; DRª JULIANA NOBREGA 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: DEZEMBRO – 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				
						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	Magaly Maria de Carvalho	ENF	144944	9409765	CRED				/C	/C	/C				/C	/C	/C				/C	/C	/C				/C	/C	/C											
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0

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: DEZEMBRO – 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						
					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	S
1 Núbia Cristina B G de Carvalho	FARMACÊUTICO	3450	887307-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2 Bruna Leandro Pereira	FARMACÊUTICO	5430	924105	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3 Patricia Alves Tomaz Oliveira	FARMACÊUTICO	5213	924806	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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

						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						
					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	S
1 Marcelo da Silva Gonçalves	FARMACÊUTICO	18778	1500007	CRED	SN			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			SN		
3 Osmar Sebastião de Rezende Junior	FARMACÊUTICO	4950	996750	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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

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

/C- Cinderela

SD- Serviço Diurno

SN- Serviço Noturno

HM – Horizontal Matutino

HV – Horizontal Vespertino

FE – Férias

F – Folga

CHM - Carga horária do mês

SHM- Saldo de horas no mês

LC – Licença ou Atestado médico

LP- Licença Prêmio

LM - Licença maternidade

CD- Complementação diurno

CN- Complementação noturno

/ – 8 horas diárias

CHT - Carga Horária Trabalhada

SHT- Saldo de horas total

SHA- Saldo de horas anteriores

SF- Sítio Funcional

CRBM- Conselho Regional de Biomedicina

CRF - Conselho Regional de Farmácia

DZ - Jornada de 10 horas



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: DEZEMBRO – 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																															
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	Andreia Cristina Silva Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	1431641-1	1023/CRF	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Início 20/11/24.																															
2	Aparecida Teixeira Luz	TÉCNICO LABORATÓRIO	1427326-1	1052/CRF	CRED	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9-UPA DR. Joao Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Início 20/11/24.																															
3	Fátima Cruz de Sousa	TÉCNICO LABORATÓRIO	567191-1	296/CRF	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CAIS Jardim América Início 20/11/24.																															
4	Wilma Neves Vieira	TÉCNICO LABORATÓRIO	985449-1	497/CRF	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9-UPA DR. Joao Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Início 20/11/24.																															

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

0 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

0 0



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: DEZEMBRO – 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																															
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	Fabiana do Carmo	TÉCNICO LABORATÓRIO	403130-1	464/CRF	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 – UPA Dr. João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Início 20/11/24.																															
3	Welder Teles Dias	TÉCNICO LABORATÓRIO	968137-1	348/CRF	SMS	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Início 20/11/24.																															
4	Willian Cardoso	TÉCNICO LABORATÓRIO	722669-2	478/CRF	SMS	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Início 20/11/24.																															
5	Wanderson Vieira da Silva	TÉCNICO LABORATÓRIO	997650-01	0361/CRF	SMS	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – Cais BARRA GOYA 20/11/24.																															

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

0 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

0 0

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala da Radiologia

Mês de Referência: DEZEMBRO – 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	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	Deise Correia de Lima Rodrigues	TÉCNICO RADIOLOGIA	01825T	1198696-1	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Início 20/11/24.																															
2	Ueguimar Neves Jordao	TÉCNICO RADIOLOGIA	07370T	1424998-1	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Início 20/11/24.																															
3	Janete Vieira dos Santos Oliveira	TÉCNICO RADIOLOGIA	07397T	1426206-1	CRED	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Início 20/11/24.																															
4	Lucirene Marques da Silva Oliveira	TÉCNICO RADIOLOGIA	0015N	695084-1	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Início 20/11/24.																															
5	Nara Rubia Mendonça da Cruz	TÉCNICO RADIOLOGIA	00480T	693219-1	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Início 20/11/24.																															

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

0 0

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	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	Manoel Alves Neto	TÉCNICO RADIOLOGIA	04593T	1426290-1	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Início 20/11/24.																															
2	Denner Cavalcante Braga	TÉCNICO RADIOLOGIA	00934T	922986-1	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Início 20/11/24.																															
3	Kauanna Macliny Tavares	TÉCNICO RADIOLOGIA	07066T	1199188-1	CRED	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Início 20/11/24.																															
4	Marlene Batista de Moraes	TÉCNICO RADIOLOGIA	04157T	130964-1	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Início 20/11/24.																															

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

0 0

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Novo Horizonte

MEMORANDO Nº 349/2024

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE DEZEMBRO - 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, 24 de novembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Ferreira de Moura Junior**, **Coordenador Geral de Unidade**, em 24/11/2024, às 22:24, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador **5622616** e o código CRC **6EB7DAF7**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000043337-2

SEI Nº 5622616v1