



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE
Escala Médica

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência DEZEMBRO – 2024

			NOTURNO																															TOTAL							
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	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920		EFETIVO											SN																									
2	DEBORAH BUENO BORGES	CLINICO GERAL	34853	1577603	CRED						SN															SN															
3	ARTHUR CURADO LINS	CLINICO GERAL	26101		CRED	SN														SN																SN					
4	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896		CRED						SN						SN										SN														
5	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	1465856	CRED		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				
8	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872		CRED					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			
11	LARISSA MELO BRANDÃO	CLINICO GERAL	34647	1577387	CRED														SN																		SN				
12	LAURO SÉRGIO BARROZO JUNIOR	CLINICO GERAL			CRED		SN					SN								SN																	SN				
13	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	1571753	CRED						SN										SN																SN				
14	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439		CRED				SN							SN																						SN			
15	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610		CRED																SN																	SN			
16	MATHEUS AUGUSTO A. PEREIRA	CLINICO GERAL	33435	1576917	CRED		SN		SN						SN					SN			SN						SN									SN			
17	MICAEL BATISTA RIBEIRO SANTOS	CLINICO GERAL	31037		CRED			SN							SN								SN															SN			
18	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696		CRED			SN							SN																							SN			
19	RAFAELLA MONIZA BENTO PALMEIRA FIGUEIREDO	CLINICO GERAL	34874		CRED	SN																					SN											SN			
20	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413		CRED				SN						SN																							SN			
21	TAMY NEVES E CUNHA	CLINICO GERAL	33164	1568370	CRED						SN																												SN		
22	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	1542052	CRED			SN							SN																								SN		
23	VALESKA NACIFF ARIAS	CLINICO GERAL	31182	1556908	CRED		SN						SN		SN											SN			SN										SN		
24	VITOR HERMANO VILARIS BRITO	CLINICO GERAL	28404		CRED								SN																											SN	
25	YGOR FERREIRA BRASIL	CLINICO GERAL	26761		CRED	SN					SN																												SN		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:					4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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 A SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala de Enfermagem

Mês de Referência DEZEMBRO – 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		
						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		S	T
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	X	HM	HM	X	X	HM	HM			
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	X	HV	HV	X	X	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			
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		
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		
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 MAGALHAES

Escala da Farmácia

Mês de Referência DEZEMBRO – 2024

					Diurno																																
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	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	31 T	TOTAL	
1 ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS		SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD									
2 ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	1312294-1	SMS	SD			SD			SD			SD					SD			SD			SD			SD									
3 FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
1 ELIETE PEDROSO OEREIRA	AUX. FAR	*	719269	SMS		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									
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		
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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
					Noturno																																
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	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	31 T	TOTAL	
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									
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	
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 A SAÚDE
 GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Odontologia

Mês de Referência DEZEMBRO – 2024

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Diurno																															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	31 T	
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS					SD	SD												SD		SD												
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECCO	C.D.	860484-1	3873	SMS	SD											SD						SD												SD		
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS		SD											SD																	SD		
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS			SD						SD																					SD		
1	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS			SD					SD				SD																	SD			
2	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS	SD			SD						SD					SD				SD				SD							SD		
3	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS		SD			SD												SD						SD						SD			
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0			
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

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

Distrito Sanitário: NORTE					Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																										
Escala Multiprofissional					Mês de Referência DEZEMBRO – 2024																										

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Diurno																															TOTAL												
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31													
						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	ALINE MOIZES DE SOUSA FREITAS	ASS. SOCIAL	6895	1538756-1	SMS	SD			SD			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			SD			SD			SD
3	NICOLLE CALIXTO PALMIERI	PSICÓLOGA	4999	973041-1	SMS	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
TOTAL DE PSICÓLOGOS:										1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	

OBSERVAÇÃO:		
/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 DEZEMBRO - 2024

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Diurno - Horizontal																															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	31 T	
1 LAINE SOUZA DO CARMO	BIOM.	1090410	1189	SMS	X	FE	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	X	HM	HM	X	X	HM	HM	
2 LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERAL	BIOM.	895253-1	1324	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	X	HV	HV	X	X	HV	HV	
3 PAULO CUSTODIO RIBEIRO	BIOQ.	300284-1	1188	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 NEIVA NOGUEIRA DA SILVA	BIOM.	1005294-1	4589	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	X	HM	HM	X	X	HM	HM	
5 NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	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	X	HM	HM	X	X	HM	HM	
1 MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA	TEC. LAB	565849-1	341	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	X	HM	HM	X	X	HM	HM	
2 ROSILENE RAMOS DE SOUZA	TEC. LAB	975044-1	753	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	X	HM	HM	X	X	HM	HM	
3 UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	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	X	HM	HM	X	X	HM	HM	

TOTAL DE BIOQUIMICOS: TOTAL DE BIOMÉDICOS: TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Diurno A																															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	31 T	
1 MARILDA MOREIRA FERREIRA	TEC. LAB	1430866	121	CRED		SD			SD			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			SD			SD			

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Diurno B																															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	31 T	
1 VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO	TEC. LAB	431010	348	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2																																				

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Diurno C																															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	31 T	
1 MÁISA SOUZA ARAUJO	TEC. LAB	1539000-01	3738	SMS	SD			SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2																																				

TOTAL DE BIOMÉDICOS: TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:



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 DEZEMBRO - 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				
					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 MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS		SN			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	LC	LC	LC	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	

					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					
					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 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			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			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						
					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 ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED	SN			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			1			1	

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: NORTE
Escala da Radiologia

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência DEZEMBRO - 2024

Table with columns for Professional Name, Category, CRTR, Matricula, Vinculo, and a grid of days (1-31) for Diurno service, plus a TOTAL column.

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

Table with columns for Professional Name, Category, CRTR, Matricula, Vinculo, and a grid of days (1-31) for Noturno service, plus a TOTAL column.

OBSERVAÇÃO:

Table with 3 columns: /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.



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGENCIA

Distrito Sanitário: NORTE
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência DEZEMBRO - 2024

Table with 32 columns (1-31) and 5 rows. Columns 1-31 represent days of the month, and the last column is 'TOTAL'. Rows include professional names, categories, sites, and matriculation numbers.

Table for 'Noturno - Plantão A' with 32 columns and 5 rows. Similar structure to the first table, showing professional data for the night shift.

Table for 'Noturno - Plantão B' with 32 columns and 5 rows. Similar structure to the first table, showing professional data for the second night shift.

Table for 'Noturno - Plantão C' with 32 columns and 5 rows. Similar structure to the first table, showing professional data for the third night shift.

Table with 5 columns containing abbreviations and their meanings: LC - Licença ou Atestado médico, LP - Licença Prêmio, SF - Sítio Funcional, RH - Recursos Humanos, SHM - Saldo de horas no mês, SHA - Saldo de horas anteriores, SD - Serviço Diurno, RM - Licença Prêmio, RR - 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 diurna, F - Folga, SHT - Saldo de horas total, HV - Horizontal Vespertino.



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 201/2024

De: Ciams Urias Magalhães

Para: Distrito Sanitário Norte / GERURG

Encaminho escalas referentes ao mês de Dezembro de 2024 do Ciams Urias Magalhães.

Goiânia, 25 de novembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Tony Rodrigues Sampaio**,
Coordenador Geral de Unidade, em 25/11/2024, às 17:22, 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
5633092 e o código CRC **011202FD**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000043542-1

SEI Nº 5633092v1