



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 NOVEMBRO – 2024

DIURNO																														TOTAL						
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S		26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	
1	MÁRCIA VIEIRA SILVA	CLINICO GERAL	6763	440574-1	EFETIVA	FE	FE	FE						SD		SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2	ALINE BRUGNERA	CLINICO GERAL	35106		CRED		SD						SD								SD							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		SD	SD					
5	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896		CRED					SD								SD							SD									SD		
6	CANTIONIL ALVES BORGES NETO	CLINICO GERAL	21945	1327372	CRED				SD			SD				SD		SD						SD					SD						SD	
7	CARLOS MAGNO DE MELO	CLINICO GERAL	2711		CRED				SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD					
8	CAROLINA CALDEIRA DE SOUSA	CLINICO GERAL	35044	1579975	CRED								SD															SD								
9	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CLINICO GERAL	26859	1465856	CRED	SD												SD	SD															SD	SD	
10	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED	SD			SD				SD		SD	SD							SD			SD			SD	SD					SD	
11	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872		CRED					SD								SD						SD										SD		
12	JANDIRENE RODRIGUES COSTA	CLINICO GERAL	10195		CRED				SD								SD							SD						SD						
13	JULIA PINA VIEIRA DE PINA	CLINICO GERAL	34507	157820	CRED								SD															SD								
14	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968		CRED		SD	SD													SD	SD														SD
15	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439		CRED					SD									SD						SD									SD		
16	LARISSA DAVID FERREIRA	CLINICO GERAL	30065		CRED					SD	SD					SD	SD								SD	SD			SD		SD					
17	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610		CRED	SD						SD								SD								SD							SD	
18	MARCOS VINICIUS DE FREITAS RIBEIRO	CLINICO GERAL	34477		CRED		SD			SD				SD										SD					SD		SD					SD
19	MARIANA AKEMY LOPES IUASSE	CLINICO GERAL	34445		CRED					SD						SD								SD												
20	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696		CRED						SD								SD						SD									SD		
21	NADIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639		CRED						SD								SD						SD									SD		
22	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413		CRED	SD						SD								SD					SD			SD							SD	
23	TAIS MALTA ALQUIMIM	CLINICO GERAL	26134	1433571	CRED	SD			SD							SD									SD					SD						
24	TAMY NEVES E CUNHA	CLINICO GERAL	33164	1568370	CRED		SD							SD	SD						SD							SD	SD						SD	
25	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	1542052	CRED			SD	SD														SD	SD												
26	UBIRATAM JOSÉ MARTINS SOBRINHO	CLINICO GERAL	7123	462560	CRED		SD	SD						SD	SD										SD	SD			SD	SD						SD
27	VITOR SILVA EVANGELISTA	CLINICO GERAL	34353		CRED					SD																SD										
28	VALESKA NACIFF ARIAS	CLINICO GERAL	31182	1556908	CRED																														SD	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	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 NOVEMBRO - 2024

Table with columns: Nome do Profissional, Especialidade, CRM, Matrícula, Vínculo, and 30 days (1-30) with sub-columns 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. Includes a TOTAL column.

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

4 4

OBSERVAÇÃO:

Table with 4 columns: /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias; LC - Licença ou Atestado médico, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurna, CN- Complementação noturna, / - 8 horas diárias; F - Folga, CRM- Conselho Regional de Medicina, CG - Clínico Geral, PED - Pediatra, O - Ortopedia, CHM - Carga horária do mês; SHM- Saldo de horas no mês, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, SHA- Saldo de horas anteriores, SMS - Secretaria Municipal de Saúde, 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 NOVEMBRO - 2024

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and 30 days of work status (S, D, Q, T, etc.) for Diurno - Plantão A. Includes summary rows for total nurses and technicians.

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and 30 days of work status (S, D, Q, T, etc.) for Diurno - Plantão B. Includes summary rows for total nurses and technicians.

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and 30 days of work status (S, D, Q, T, etc.) for Diurno - Plantão C. Includes summary rows for total nurses and technicians.

OBSERVAÇÃO: SERVIDOR ELCIONE GONÇALVES GUIMARÃES A DISPOSIÇÃO DO SINDICATO

Legend table defining abbreviations: /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, LP - Licença ou Atestado Médico, LM - Licença maternidade, CD - Complementação diurna, CN - Complementação noturna, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT - Saldo de horas total, SHA - Saldo de horas anteriores, SVE - Sala Vermelha, CR - Classificação de Risco, SU/EC - Sutura e eletrocardiograma, CME - Central de Material e Esterilização, INJ - Injetáveis, OBS - Sala de Observação, SREI - Sala de reidratação, SF - Sítio Funcional, ENF - Enfermeiro, TE - Técnico de enfermagem, COREN - Conselho Regional de Enfermagem, AE - Auxiliar de Enfermagem.



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERENCIA DE URGENCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala de Enfermagem

Mês de Referência NOVEMBRO - 2024

Noturno - Plantão A

Table with 30 columns (1-30) and 11 rows. Columns 1-5: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo. Columns 6-30: Days of the week (S, D, T, Q, Q, S, S, D, S, T, Q, Q, S, S, D, S, T, Q, Q, S, S, D, S, T, Q, Q). Column 31: TOTAL. Rows include professionals like CRISTIANE DA COSTA CUNHA, JULYENE DE MORAIS PENHA, etc.

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:

Noturno - Plantão B

Table with 30 columns (1-30) and 11 rows. Columns 1-5: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo. Columns 6-30: Days of the week (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). Column 31: TOTAL. Rows include professionals like ALESSANDRA NOGUEIRA DE SOUSA SANTOS, LUCIANA DA COSTA, etc.

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:

Noturno - Plantão C

Table with 30 columns (1-30) and 13 rows. Columns 1-5: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo. Columns 6-30: Days of the week (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). Column 31: TOTAL. Rows include professionals like LEILA MARIA DE SOUSA, LUCIENE PEREIRA DA SILVA, etc.

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala de Enfermagem

Mês de Referência NOVEMBRO – 2024

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL			
						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
1	LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENF	190360	896870-1	SMS	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	X		
2	LORENA CAROLINA DE MELO LOURENÇO	ENF	97982	580171-1	SMS	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X		
3	URANEIA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS	SD			SD			SD			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	
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	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:																																							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:																																							
TOTAL DE AGENTE DE ENDEMIAS:																																							

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT - Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação		
SD - Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF – Sítio Funcional		
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeira		
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR – Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem		
HV – Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurna	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem		
FE – Férias	CN - Complementação noturna	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem		
F – Folga	/ – 8 horas diárias	INJ – Injetáveis			
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação			



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Farmácia

Mês de Referência NOVEMBRO – 2024

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL	
						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		S
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
3	FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS			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										
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:							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

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL			
						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		S	S	S
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- Ciderela	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 NOVEMBRO – 2024

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Diurno																														TOTAL			
						1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S				
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS	SD																																	
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS		SD	SD																															
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS				SD																														
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS					SD																													
1	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS						SD																												
2	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS	SD						SD																											
3	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS		SD																																
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						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 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	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

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 NOVEMBRO – 2024

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

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

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 NOVEMBRO – 2024

Noturno A

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL		
					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				
3 SONEIDE DE FATIMA MACHADO	TEC. LAB	566578-1	1176	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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	TOTAL			
					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 LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2 LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							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	TOTAL			
					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 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:

/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 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 NOVEMBRO – 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	TOTAL					
					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 EDER CHRISTIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS	SD					SD			SD				SD			SD			SD		SD														9	
2 SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	SMS		SD		SD							SD								SD					SD												9
3 TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS					SD				SD			SD							SD																SD	8
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	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	LC	LC	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	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	TOTAL					
					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 ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS				SN					SN		SN							SN		SN				SN												8
2 ARISTON PEREIRA FILHO	TÉC. RAD	185	693189-1	SMS				SN						SN								SN						SN											SN	8
3 CARLO ADRIANO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	3495	695750-1	SMS			SN						SN									SN																	SN	9
4 HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	SMS	SN		SN						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	9	
5 PAULINELY MESSIAS DE ALMEIDA	TÉC. RAD	3102	720909-1	SMS					SN				SN									SN					SN												SN	9
6 REGINALDO MARTINS RODRIGUES	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS		SN				SN			SN									SN																	SN	9
7 THALITA SOUZA SANTOS DA CUNHA	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS	SN				SN				SN									SN																	SN	9
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	2	2	

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Mês de Referência NOVEMBRO – 2024

Diurno – Horizontal

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL		
					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 LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	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	X		
2 SELMA LÚCIA DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	547022	SMS	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	X		
3 DANIELY GREYDE DOS S. COSTA	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1519433	COM	/	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		
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		
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		
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
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					4		1	3	4	2	4	2	1		4	3	4	2	4		1	2	4	2	1	2	1		4	1	4	3	1				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					1		1	1	1	1	1	1	1		2	1	2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	1				
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					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				

Diurno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL		
					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 ANAILDE MOREIRA DA SILVA SILVA	APOIO ADM.	LAVANDERIA	1000209-1	SMS		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	
3 GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	7350-1	SMS		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	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	

Diurno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL			
					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
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	
2 NIVALDO PEREIRA DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	180890-3	SMS			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
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	

Diurno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL			
					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
1 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2 NAIR CORREIA LEITE MARQUES	APOIO ADM.	LAVANDERIA	941344-1	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
3 ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
4 FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	727679-1	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1			1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					3			3		3			3			3			3			3			3			3			3			3			3	

OBSERVAÇÃO:				
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	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

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência NOVEMBRO - 2024

Noturno- Horizontal

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matriculada	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL					
					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 DIEGO XAVIER CARVALHO	ASSIST. ADM	NIR	1034103-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN			
2 LEIA PINHEIRO CAVALCANTE	ASSIST. ADM	NIR	367575-5	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		
3 MARTA MARIA DA SILVA	ASSIST. ADM	NIR	15016-1	SMS	SN	SN	SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		
4 MICHAEL AFONSO DE JESUS	ASSIST. ADM	NIR	902373-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	
4 RENATO MARQUES MOREIRA	ASSIST. ADM	RECEPÇÃO LAB/AMB	83577-3	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:																																								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					3	2	3	2	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:																																								

Noturno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matriculada	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL							
					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 DIOGENES FERNANDO S. LOPES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO - LAB	907162-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN			
2 BETHYEN PERRIAN GONÇALVES	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	724025-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		
3 KEILA APARECIDA DE B. ANDRADE	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	641308-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		
4 WELBEM VIEIRA GOMES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	696285-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		
5 WEDEN VIEIRA GOMES	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	634530-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						3			3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3	

Noturno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matriculada	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL							
					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 ANGELA MARIA PEREIRA LIMA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO - LAB	769991-1	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
2 JOANA RIBEIRO DA SILVA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	721549-1	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
3 JOSE FERNANDES DE JESUS	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	718904-1	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
4 LUCIANA SABINO COELHO	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	583740-1	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
5 LUCIAVANIA LUIZ FERREIRA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1042874-1	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
6 MARIA LOURDES RIBEIRO	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO LAB.	567060-1	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	

Noturno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matriculada	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL							
					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 ANJELINA DE AQUINO PIEDADE	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	977306-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN		
2 DIVINA APARECIDA B. PINHEIRO	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	715522-2	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	
3 KATIA ADRIANA LEITE	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	560995-2	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	
4 LEILA FELIPE LIMA	APOIO ADM.	NIR	719706-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	
5 MARCIA DAS DORES PEREIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	771449-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	
6 VANEIDE DIAS DA ROCHA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO LAB.	958727-1	SMS	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					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	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 diurna	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
Distrito Sanitário Norte

MEMORANDO Nº 104/2024

Do: Distrito Sanitário Norte

Para: GERURG

A par de cumprimenta los vimos por meio deste encaminhar escalas de trabalho referente ao mês de Novembro do Ciams Urias Magalhães.

Sem mais para o momento.

Encaminhem-se os autos à GERURG.

Goiânia, 29 de outubro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Suellen da Silva Milhomen Santos, Coordenadora**, em 29/10/2024, às 11:37, 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 **5453737** e o código CRC **FF65A681**.

Rua Guajajara entre Rua Carijos e Rua Caritos Madeira, s/n - 3524-3211
- Bairro Setor Urias Magalhães
CEP 74656-440 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000040387-2

SEI Nº 5453737v1