



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 JANEIRO – 2025

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	DIURNO																															TOTAL
						1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	
1	MÁRCIA VIEIRA SILVA	CLINICO GERAL	6763	440574-1	EFETIVA				SD		SD			SD							SD		SD					SD									
2	ALINE BRUGNERA	CLINICO GERAL	35106		CRED				SD				SD								SD								SD								
3	ANA LUISA MARTINS PESSOA	CLINICO GERAL	34885	1577298	CRED									SD																							
4	ANA PAULA DONA	CLINICO GERAL	34199	1570471	CRED			SD		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			
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									
10	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED			SD		SD	SD								SD					SD			SD									SD	
11	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872		CRED	SD						SD																							SD		
12	JANDIRENE RODRIGUES COSTA	CLINICO GERAL	10195		CRED							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																						
15	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439		CRED	SD						SD																								SD	
16	LARISSA DAVID FERREIRA	CLINICO GERAL	30065		CRED	SD	SD				SD	SD															SD	SD								SD	
17	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610		CRED			SD						SD																						SD	
18	MARCOS VINICIUS DE FREITAS RIBEIRO	CLINICO GERAL	34477		CRED				SD					SD																						SD	
19	MARIANA AKEMY LOPES IUASSE	CLINICO GERAL	34445		CRED									SD																						SD	
20	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696		CRED		SD						SD																							SD	
21	NADIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639		CRED		SD						SD																							SD	
22	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413		CRED			SD						SD																						SD	
23	TAIS MALTA ALQUIMIM	CLINICO GERAL	26134	1433571	CRED		SD																													SD	
24	TAMY NEVES E CUNHA	CLINICO GERAL	33164	1568370	CRED				SD	SD				SD																						SD	
25	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	1542052	CRED										SD	SD																				SD	
26	UBIRATAM JOSÉ MARTINS SOBRINHO	CLINICO GERAL	7123	462560	CRED				SD	SD					SD	SD																				SD	
27	VITOR SILVA EVANGELISTA	CLINICO GERAL	34353		CRED																															SD	
28	VALESKA NACIFF ARIAS	CLINICO GERAL	31182	1556908	CRED																															SD	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	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 JANEIRO – 2025

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

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 JANEIRO – 2025

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	TOTAL				
						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
1	LAURA REJANE ESTAVAM DOURADO	ENF	190360	896870-1	SMS	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV				
3	URANEIA 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	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:

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 JANEIRO – 2025

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			
					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				
1	ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	FARMAC	5447	1312278-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2	ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	1312294-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
1	ELIETE PEDROSO OEREIRA	AUX. FAR	*	719269	SMS	SD			SD			SD			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			SD			SD			SD		
3	YANN VICTOR CATARINO	AUX. FAR	*	*	CRED			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			
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	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			
					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				
1	JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS			SN			SN			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			SN			SN		
3	REGIANE CHRISTINE DA SILVA	FARMAC	5538	998893	SMS	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		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																							

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	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 GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala da Odontologia

Mês de Referência JANEIRO - 2025

					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			
					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 ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS					SD				SD						SD			SD				SD											SD	SD	
2 RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS			SD	SD								SD		SD										SD	SD										
3 RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE							SD					SD																	
4 TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS							SD			SD	SD			SD				SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
1 ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD															
2 ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS				SD					SD	SD									SD																
3 ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS				SD	SD		SD					SD							SD																
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	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 JANEIRO – 2025

						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	31	TOTAL								
					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	S	
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	
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
3 NICOLLE CALIXTO PALMIERI	PSICÓLOGA	4999	973041-1	SMS	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

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 JANEIRO – 2025

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										
						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	S			
1	MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS	SN			SN			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	LC	LC	LC	LC			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																															
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			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												
						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	S					
1	LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS		SN			SN			SN			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			SN			SN			SN			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																																	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			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															
						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	S								
1	ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2																																																				
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																																				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								1			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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Radiologia

Mês de Referência JANEIRO – 2025

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	
					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		
1 EDER CHRISTHIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	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	3
2 SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	SMS		SD				SD		SD						SD		SD				SD					SD		SD				SD		9
3 TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS			SD				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 0 0 1 1 1 1 0 0 0 0 1 1 1 1 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	
					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		
1 ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS				SN		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		SN		9
3 CARLO ADRIANO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	3495	695750-1	SMS	SN		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		8
5 PAULINELY MESSIAS DE ALMEIDA	TÉC. RAD	3102	720909-1	SMS	FE	FE	FE		SN					SN		SN						SN						SN			SN			SN		8	
6 REGINALDO MARTINS RODRIGUES	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS	FE	FE	FE		SN			SN						SN					SN			SN			SN			SN			SN		8
7 THALITA SOUZA SANTOS DA CUNHA	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS			SN				SN				SN			SN					SN			SN			SN		SN		SN		SN		9

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA 1 1 2

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	
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 MAGALHAES

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência JANEIRO – 2025

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	Diurno – Horizontal																															TOTAL
					1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	
1 LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	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	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
3 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		
4 LUIZ ALBERTO MUSTAFE	ASSIST. ADM	NIR	83577-2	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
5 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		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2	2		2	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2		2	2	2	2	2		2		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						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 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S		
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		
2 ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	720747-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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		1		1		1		1		1		1		2		2		2		2		2		2	1	2		2	

Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	Diurno - Plantão B																															TOTAL	
					1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S		
1 ADEMAR PEREIRA DOS SANTOS	AGENTE ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD			
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			
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			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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		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 C																															TOTAL		
					1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S			
1 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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		SD		SD		SD				
3 ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	SMS	FE	FE	FE		SD		SD		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		SD		SD		SD		SD		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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		2		2		2		2		2		2		2		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
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 213/2024

De: Ciams Urias Magalhães

Para: Distrito Sanitário Norte / GERURG

Após cordiais cumprimentos, segue escala de Janeiro de 2025 do Ciams Urias Magalhães.

Goiânia, 27 de dezembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Tony Rodrigues Sampaio**,
Coordenador Geral de Unidade, em 27/12/2024, às 12:51, 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
5840490 e o código CRC **5EA2A1E8**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000047277-7

SEI Nº 5840490v1