



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: MARÇO – 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				
						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	Hebert Pereira Caetano	CG	14489	1246305-01	SMS							SN													SN															
2	Juliana Nobrega Mesquita	CG	17896	1217380-01	SMS	LM																																		
3	Carlos Filipe Cardoso Silva	CG	32070	1556983-01	CRED						SN													SN																
4	Ernesto Leite	CG	29455	***	CRED		SN														SN																		SN	
5	Fernanda Queiroz Xavier	CG	34817	***	CRED	SN						SN								SN						SN													SN	
6	Jackeline Marianne Chaveiro	CG	26942	1438026-01	CRED														SN																				SN	
7	Jéssica Ribeiro Camargo	CG	28320	1407767-01	CRED				SN						SN								SN																	
8	Karina Araujo Mendes Fleury	CG	26961	1438069-01	CRED									SN													SN													
9	Paulo Cesar Gonçalves de Camargo	CG	17537	1163566-01	CRED			SN										SN																						
10	Wilson Pereira	CG	***	***	CRED					SN							SN	SN					SN							SN										

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS: 1

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

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala do Pediatra

Mês de Referência: MARÇO – 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				
						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	Ana Cristina Carneiro Mendes	ATEND.INFANTIL	35133	***	CRED	SN					SN							SN		SN					SN															
2	Ernesto Leite	ATEND.INFANTIL	29456	***	SMS									SN	SN													SN	SN											
3	Bianca Mendes Martins Archanjo Lopes	ATEND.INFANTIL	34825	1578880-02	CRED								SN														SN													
4	Lucianna Freitas Brito	ATEND.INFANTIL	25941	1434063-01	CRED							SN													SN															
5	Karina Araujo Mendes Fleury	ATEND.INFANTIL	26961	1438069-01	CRED		SN		SN							SN					SN		SN																SN	
6	Rodrigo Guedes de Sousa	ATEND.INFANTIL	247865	1577816-01	CRED			SN		SN						SN						SN		SN															SN	

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS: 1

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

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala do Médicos/ Cinderela

Mês de Referência: MARÇO – 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		
						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	S	D
1	Ana Cristina Carneiro Mendes	CG	35133	***	CRED										/C				/C								/C				/C							
2	Eduardo Stiffels	CG	***	***	CRED			/C	/C												/C		/C													/C		
3	Niuza Tomaz Marques	CG	32082	1557084-01	CRED					/C						/C																					/C	
4	Niuza Tomaz Marques	CG	32082	1557084-02	CRED					/C							/C							/C					/C		/C							
5	Rodrigo Guedes de Sousa	CG	247865	1577816-01	CRED			/C							/C							/C			/C			/C		/C		/C						
6	Vitor Silva Evangelista	CG	34786	1577441-01	CRED																																	
TOTAL DE PROFISSIONAIS CINDERELA:						0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1		

OBS: Escala Sujeita alterações

/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: MARÇO – 2025

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Sitio Funcional	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									
							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	S	D	S		
1	Ivaneska Domingues Pereira	ENF	89690	504637-01	Epidemiologia	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	Epidemiologia	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	Epidemiologia	CRED			SD			SD				SD																														
4	Marli Nunes Marinho Oliveira	Téc. Enf	257564	138108-03	Epidemiologia	SMS	SD																																							
5	Leidiane Maiabara Cruz	Téc. Enf	537453	904627-02	Epidemiologia	SMS	LP	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM			HM																	
6	Leidiane Miabara Cruz	Aux.Enf	537453	904627-01	Epidemiologia	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV			HV						
7	Juliana Nobrega Mesquista	Médica	17896	1217380-1	Epidemiologia	SMS	LM																																							
TOTAL DE ENFERMEIROS:							0	0	3	2	2	3	2	0	1	2	2	3	2	2	1	0	2	3	2	2	3	1	0	3	2	2	3	2	0	1	2			0	1	2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	1	0	1	1	1	2	1	1	2	0	1	2	1	1	2	0	0	2			0	0	2			0	
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1			0	1	
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	0	0	0	0

OBS; Mª Augusta Enf. L. Prêmio 15/12/24 à 14/09/2025

/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 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	B - Licença atividade política
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	

OBS; ESCALAS SUJEITA A ALTERAÇÕES



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: MARÇO – 2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Sitio Funcional	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				
							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	Deise Correia de Lima Rodrigues	TÉC. RADIOLOGIA	01825T	1198696-1	RX	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Inicio 20/11/24.																																		
2	Ueguimar Neves Jordao	TÉC. RADIOLOGIA	07370T	1424998-1	RX	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Inicio 20/11/24.																																		
3	Janete Vieira dos Santos Oliveira	TÉC. RADIOLOGIA	07397T	1426206-1	RX	CRED	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Inicio 20/11/24.																																		
4	Lucirene Marques da Silva Oliveira	TÉC. RADIOLOGIA	0015N	695084-1	RX	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Inicio 20/11/24.																																		
5	Nara Rubia Mendonça da Cruz	TÉC. RADIOLOGIA	00480T	693219-1	RX	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Inicio 20/11/24.																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							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

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Sitio Funcional	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					
							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	S
1	Manoel Alves Neto	TÉC. RADIOLOGIA	04593T	1426290-1	RX	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Inicio 20/11/24.																																			
2	Denner Cavalcante Braga	TÉC. RADIOLOGIA	00934T	922986-1	RX	CRED	Remoção Provisória Conf.Sei nº 2429000041817-9 – CIAMS Jardim América Inicio 20/11/24.																																			
3	Kauanna Macliny Tavares	TÉC. RADIOLOGIA	07066T	1199188-1	RX	CRED	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Inicio 20/11/24.																																			
4	Marlene Batista de Moraes	TÉC. RADIOLOGIA	04157T	130964-1	RX	SMS	Remoção Prov. Conf.Sei nº 2429000041817-9 –UPA Dr.João Batista de Sousa Junior (ITAIPU) Inicio 20/11/24.																																			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							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

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sitio 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 41/2025

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE MARÇO - 2025** 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, 25 de fevereiro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Ferreira de Moura Junior**, **Agente de Apoio Administrativo**, em 25/02/2025, às 00:16, 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 **6205826** e o código CRC **C695182D**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000006225-6

SEI Nº 6205826v1