



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 JANEIRO – 2025

Diurno – Horizontal

Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	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	TOTAL			
					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	AGENTE ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	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	HM	
2 SELMA LÚCIA DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	547022	SMS	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	HM	
3 SIRLENE DAS MERCES AMARAL DIAS	AGENTE ADM.	DEP. PESSOAL	679283	SMS	X	X	SD		SD		SD	X	X		SD		SD		X	X	SD		SD		SD	X	X		SD		SD		SD		10	
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		14
5 LUDMILLA NUNES DE OLIVEIRA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	764787-1	SMS																																
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1		1		1		1		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		

Diurno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	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	TOTAL			
					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 S. SILVA	APOIO ADM.	LAVANDERIA	1000209-1	SMS		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		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
3 GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	7350-1	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	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		

Diurno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	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	TOTAL				
					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 P. DOS SANTOS	AGENTE ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		10
2 NIVALDO P. DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	180890-3	SMS	SD		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	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:																																					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1			

Diurno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	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	TOTAL			
					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 MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
2 NAIR CORREIA L. MARQUES	APOIO ADM.	LAVANDERIA	941344-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
3 ROSILENE R. FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
4 FRANCISCA DAS C. OLIVEIRA	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	727679-1	SMS		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		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																				
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1		2		2		2		2		2		2		2		2		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 an
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária de
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação r
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vesper

OBSERVAÇÃO:				
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas an
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ - 8 horas diárias	CHM - Carga horária do
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE - Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação r
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	F - Folga	SHT- Saldo de horas total	HV - Horizontal Vesper



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 FEVEREIRO – 2025

					Diurno																													
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO/Incul		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	TOTAL	
					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 MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS		SD				SD			SD				SD		SD					SD							SD		7	
2 RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHE	C.D.	860484-1	3873	SMS	SD				SD						SD		SD						SD		SD					SD		7		
3 RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS			SD				SD			SD						SD				SD		SD					SD	7		
4 TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS				SD			SD			SD				SD			SD						SD	SD				7		
1 ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS		SD			SD			SD			SD				SD			SD				SD			SD			9		
2 ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEI	A.C.D.	1003348-1	669	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	9		
3 ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS			SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD			SD		9		
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	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	1	1	1	0	0	1	0	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 da Farmácia

Mês de Referência FEVEREIRO – 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	TOTAL	
					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 ALME	FARMAC	5447	312278-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2 ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	312294-1	SMS		SD			SD			SD			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					
1 ELIETE PEDROSO OEREIRA	AUX. FAR	*	719269	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2 THAIS DIAS E SILVA	AUX. FAR	*	207687-1	SMS	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				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	

		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	TOTAL	
					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				
2 LEONARDO DE SOUSA BORBA	FARMAC	3937	924288-1	SMS	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			
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	
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 À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Dist

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	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	
#MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
#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
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	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		
#LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
#LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS		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	

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	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	
#ELIZANGELA MARIA C. DA CONCEIÇÃO	TEC. LAB	1428810	1060	CRED			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		

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

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Radiologia

Mês de Referência FEVEREIRO – 2025

		Diurno																												TOTAL			
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Incul	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
					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 CAI	TÉC. RAD	2724	310704-	SMS				SD	SD					SD	SD								SD	SD					SD	SD			8
2 SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	705799-1	SMS	SD	SD					SD	SD						SD	SD					SD	SD							8	
3 TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS			SD	SD						SD	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	
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	
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	1	1	0	1	1	

		Noturno																												TOTAL			
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Incul	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
					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		9	
2 ARISTON PEREIRA FILHO	TÉC. RAD	185	693189-1	SMS	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		8	
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		SN			SN		SN						SN			SN				SN	SN					SN		8	
6 REGINALDO MARTINS RODRIGUEZ	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS		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			9	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					1	1	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

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Médica

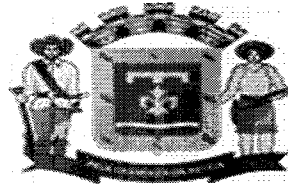
Mês de Referência JANEIRO - 2025

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

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
Secretaria Municipal de Saúde

Da: Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde
Diretoria de Atenção Secundária e Urgência e Emergência
Gerência de Urgência

Para: GERENCIA DE INFORMATICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Venho por meio deste informar que segue AS **ESCALAS DO MES DE FEVEREIRO de 2025** das unidades de urgência e emergência para publicação e divulgação abaixo relacionadas

- CAIS Amendoejas
- CAIS Cândida de Moraes
- CAIS Campinas
- CAIS Vila Nova
- CAIS Finsocial
- CAIS Bairro Goiá
- CIAMS Urias Magalhães
- UPA Jardim Novo Mundo
- UPA Maria Pires Perillo (**UPA Noroeste**)
- UPA Paulo de Siqueira Garcia (**Chácara do Governador**)
- UPA Dr. Domingos Viggiano (**Jardim América**)
- UPA Dr. João Batista de Souza Junior (**UPA Itaipú**)
- CIAMS Novo Horizonte
- SAMU
- Wassily Chuc

Dou ciência e veracidade das mesmas através destas escalas conforme assinatura abaixo.

Raphael Cavalcate Calixto
Diretor de Atenção Secundária
e Urgência e Emergência Decreto 104/25