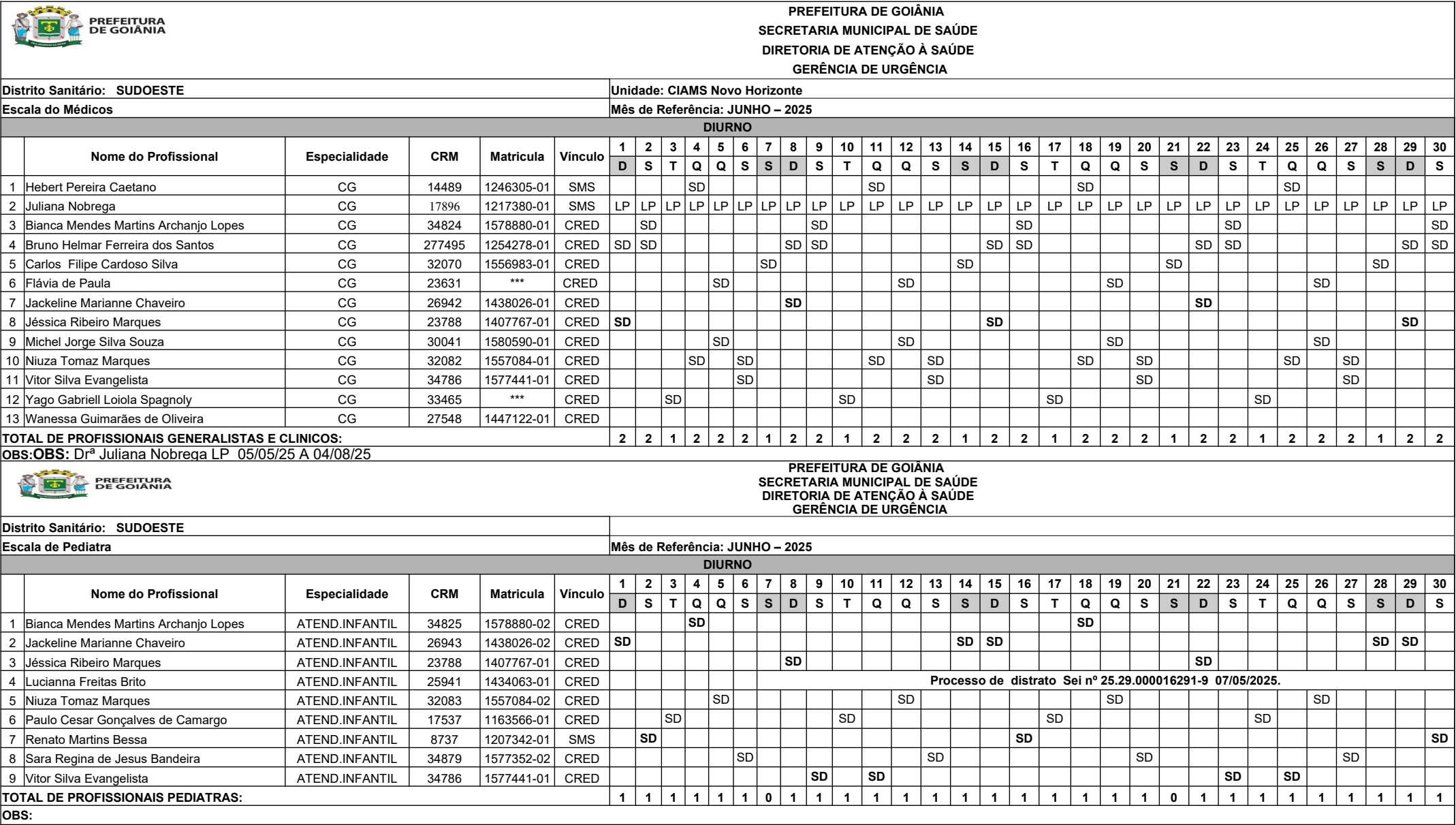






PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: CIAMS Novo Horizonte
Escala do Médicos	Mês de Referência: JUNHO – 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
						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	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP
3	Carlos Filipe Cardoso Silva	CG	32070	1556983-01	CRED	SN							SN							SN							SN							SN	
4	Ernesto Leite	CG	29455	1531387-01	SMS											SN														SN					
5	Fernanda Queiroz Xavier	CG	34817	***	CRED			SN							SN								SN							SN					
6	Jackeline Marianne Chaveiro	CG	26942	1438026-01	CRED		SN														SN														SN
7	Jéssica Ribeiro Marques	CG	23788	1407767-01	CRED						SN							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							SN							SN				
10	Wilson Pereira	CG	27867	***	CRED							SN							SN							SN							SN		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						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

OBS: Drª Juliana Nobrega LP 05/05/25 A 04/08/25			
/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 - Pediatria	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 Pediatría	Mês de Referência: JUNHO – 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	
						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	1582151-01	CRED	SN							SN		SN					SN						SN		SN						SN		
2	Ernesto Leite	ATEND.INFANTIL	29456	1531387-01	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	Processo de distrato Sei nº 25.29.000016291-9 07/05/2025.																														
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					SN		SN		SN	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

Processo de distrato Sei nº 25.29.000016291-9 07/05/2025.			
/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



Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: CIAMS Novo Horizonte
Escala do Médicos/ Cinderela	Mês de Referência: JUNHO – 2025

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Mês de Referência: JUNHO – 2025

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	
						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	CG	35133	1582151-01	CRED			0	0	/C	/C			/C	0	0	/C					0	0	/C	/C			/C	0	0	/C					
2	Michel Jorge Silva Souza	CG	30041	1580590-01	CRED	/C		0	0				/C		0	0		/C		/C		0	0				/C		0	0		/C		/C		
3	Niuza Tomaz Marques	CG	32082	1557084-01	CRED		/C	0	0						0	0					/C	0	0						0	0					/C	
4	Niuza Tomaz Marques	CG	32082	1557084-02	CRED			0	0						0	0						0	0						0	0						
5	Rodrigo Guedes de Sousa	CG	247865	1577816-01	CRED			0	0						0	0						0	0						0	0						
6	Vitor Silva Evangelista	CG	34786	1577441-01	CRED			0	0						0	0						0	0						0	0						
TOTAL DE PROFISSIONAIS CINDERELA:						1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1

IC- 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



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

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Mês de Referência: JUNHO – 2025

Diurno - Plantão A

[illegible]

Diurno - Plantão B

[illegible]



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

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Escala da Enfermagem

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Mês de Referência: JUNHO – 2025

Diurno - Plantão C

[illegible]**TOTAL DE ENFERMEIROS:****TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:****TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:**[illegible]

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: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala da Enfermagem

Mês de Referência: JUNHO – 2025

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S
1	Simone Neves da Siva	ENF	253577	1372637-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Sidnei Alves De Souza Neto	ENF	419765	1380877-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Karla Kristhine Domingues Rosa	ENF	116449	631396-1	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
1	Andreia Vieira de Lima	TE	894044	894044-1	SMS	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Maria Cristina Domingos	TE	445079	1210980	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Maria Wilma Ferreira das Dores	TE	1091391	1091395-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
4	Wellina Gonçalves Caetano	TE	205792	901385-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
5	Wellington Ávila Garcia	AUX	14569	899984-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
6	Valde Ramos de Sousa	TE	***	402494	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							5			6			6			6			6			6			6			6			6			6	
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	

OBS; Maria Cristina Domingos Readaptada na CME

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S
1	Ludmyla Fulgoni Araujo Costa	ENF	250858	1009630-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Alessandra Pinheiro Cardoso Pereira	ENF	527739	1431986	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	Maria Augusta Peixoto Fleury	ENF	36767	770159-1	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP
1	Angelo Ferreira Pires	TE	163041	856746-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Edileuza da Silva	TE	253061	699020-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	Fernanda Cristina Saram	TE	107146	904341-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4	Luciliana Dias dos Santos (readaptada)	TE	43456	533319-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
5	Maridalícia Ferreira De Moraes(Remoção)	TE	134300	699616-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
6	Norma Maria Cardoso	TE	1673417	674559	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								6			6			6			6			6			6			6			6			6			6
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0

OBS; Luciliana Dias dos Santos Readaptada na CME / Enf.Maria Augusta P.Fleury está em processo de aposentadoria (LP 15/12/24 A 14/09/2025.)



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: JUNHO – 2025

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S		
1	Ivaneska Domingues Pereira	ENF	89690	504637-01	SMS		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	SMS		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	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
4	Marli Nunes Marinho Oliveira	Téc. Enf	257564	138108-03	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
5	Leidiane Maiabara Cruz	Téc. Enf	537453	904627-02	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM		
6	Leidiane Miabara Cruz	Aux.Enf	537453	904627-01	SMS		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	3	2	2	3	2	0	1	2	2	3	2	2	1	0	2	3	2	2	3	0	0	3	2	2	3	2	0	1	2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1

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 diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE – Férias	CN - Complementação noturno	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



Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: CIAMS Novo Horizonte
Escala da Farmácia	Mês de Referência: JUNHO – 2025

[illegible][illegible][illegible]

OBS: ESCALA SUJEITA A ALTERAÇÕES.

/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	

**Distrito Sanitário: SUDOESTE**

Escala do Laboratório

Mês de Referência: JUNHO – 2025

[illegible]**Distrito Sanitário: SUDOESTE**

Escala do Laboratório

Mês de Referência: JUNHO – 2025

[illegible]**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: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala da Radiologia

Mês de Referência: JUNHO – 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
							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	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

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
							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	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

/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	



Distrito Sanitário: SUDOESTE
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CIAMS Novo Horizonte
Mês de Referência: JUNHO – 2025

Diurno			
--------	--	--	--

						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 DE COORDENADORES:										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:										0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

[illegible][illegible]

						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
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]



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 Apoio Administrativo

Mês de Referência: JUNHO – 2025

Noturno – Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	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		
						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	Janita Garcez Lopes	Assistente Administrativo	724246-1	NIR	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
2	Miria Araujo de Souza Yu	Assistente Administrativo	1021915	RH	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
3	Thiago Soares Borges Salviano	Assistente Administrativo	999679	Recepção	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN			
4	Rafael Messias de Moraes	Assistente Administrativo	677540-1	Recepção	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
5	Robson Levi Ferreira	Assistente Administrativo	895806-1	NIR	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
6	Maria do Socorro Marinho Barroso	Assistente Administrativo	1033832-1	RH/Escalas	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
7	Larissa Soares Borges	Assistente Administrativo	967467-1	RH	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						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 - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	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
						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	Ademenário Francisco de Souza Jr	Apoio Administrativo	1078739-1	Recepção	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
4	Saulo Moura Fortes	Agente Administrativo	975249-1	Recepção	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	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
						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	Selma Aparecida Mendes da Rocha	Agente Administrativo	716413-1	Almoxarifado	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN	
2	Cleonice Pereira Rocha	Agente Administrativo	720127-01	Almoxarifado	SMS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			2			2			2			2			2	

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	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
						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	Eduardo Antonio de Jesus	Agente Administrativo	712175-1	Recepção	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Maria Gorete de Queiroz Lopes	Agente de Apoio Adm.	677418	Recepção	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	Kelly Cristina Almeida	Agente Administrativo	772356-1	NIR	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3

OBSERVAÇÃO: Gilvanice Arimateia Bandeira até 18/04/2025

/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 diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Novo Horizonte

MEMORANDO Nº 179/2025

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE JUNHO - 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, 26 de maio de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Maria do Socorro Marinho Barroso, Assistente Administrativa**, em 26/05/2025, às 20:54, 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 **6980914** e o código CRC **874E1904**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000019607-4

SEI Nº 6980914v1