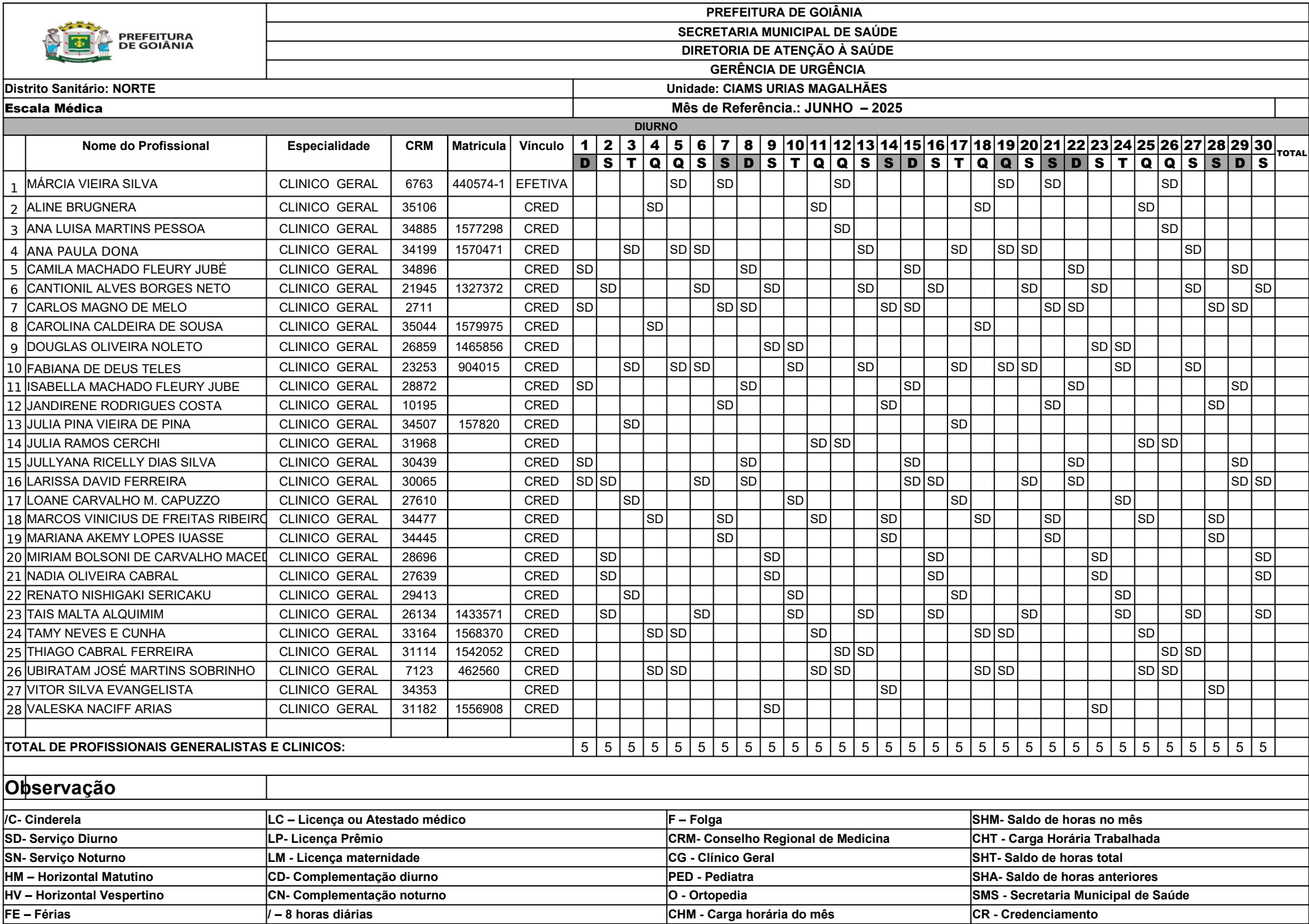


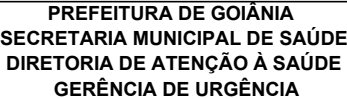




Distrito Sanitário: NORTE	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala Médica	Mês de Referência.: JUNHO – 2025

[illegible]

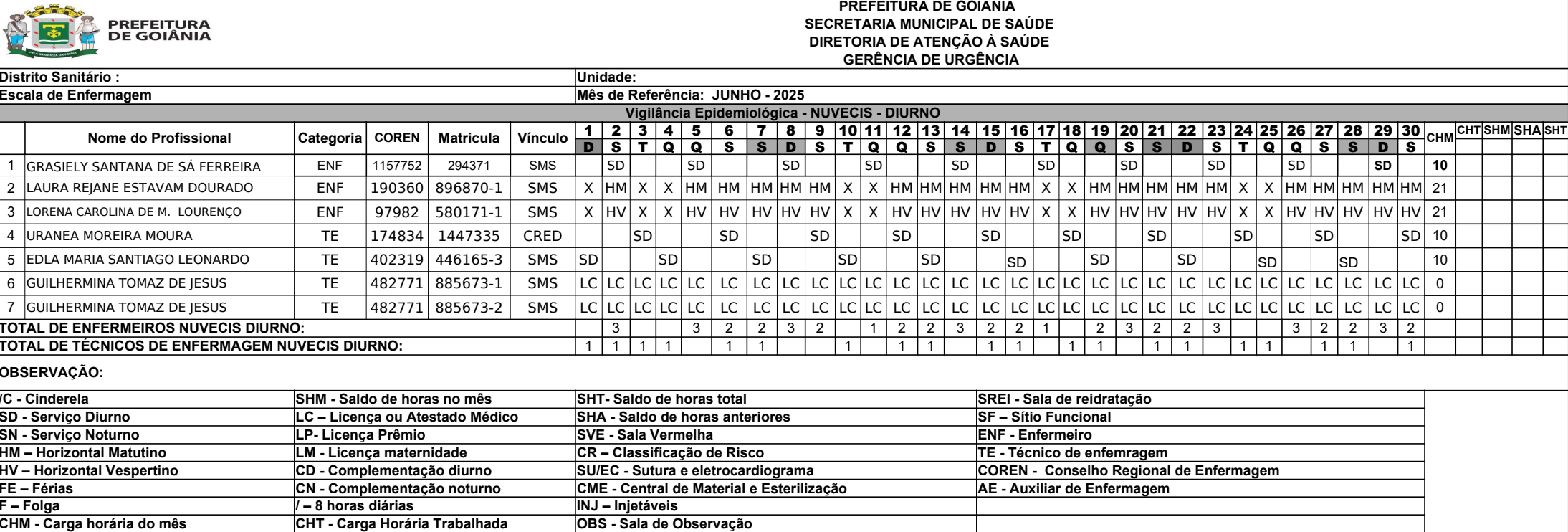
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	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



Escala de Enfermagem DIURNO	Mês de Referência: JUNHO - 2025
------------------------------------	--

PREFEITURA DE GOIÂNIA						SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
						DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE																																				
						GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																				
Distrito Sanitário:						Unidade:																																				
Escala de Enfermagem NOTURNO						Mês de Referência: JUNHO - 2025																																				
Noturno - Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	CRISTIANE DA COSTA CUNHA	ENF	163659	596205-3	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
2	JULYENE DE MORAIS PENA	ENF	227173	979279-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
3	NILVANIA AGUIAR DE SOUZA SALOMÃO	ENF	967319	967319-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
4	ANDREIA NUNES RAMOS	TE	196577	715417-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
5	CLEONICE CARMO AMORIM	TE	145644	756539-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
6	CONCEICAO CARDOSO RIBEIRO	TE	77604	399272-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
7	GICELDA KEITIANY POLICARPO	TE	400223	901733-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
8	IVONE SOUZA DE ARAUJO	TE	167970	970301-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
9	JOANA D´ARC DA COSTA	TE	37554	565350-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
10	MARIA JOSE AGUIAR DE BARROS	TE	26579	212547-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
11	NARA GRAZIELLE PEIXOTO COSTA	TE	402228	903639-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
12	WANDA OLIVEIRA BARROS (Read. CME)	TE	18812	292311-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10						
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								9			9			9			9			9			9			9			9			9			9							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																										
Noturno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ALESSANDRA NOGUEIRA DE SOUSA SANTOS	ENF	105950	918423-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
2	LUCIANA DA COSTA	ENF	217971	906050-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
3	MARIA CLESIA NUNES LINHARES VICENTE	ENF	347294	1208055-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
4	ANDREIA PEREIRA	TE	336921	899933-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
5	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	TE	229520	892157-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
6	FABIANA DE SOUSA MIRANDA	TE	620801	495018-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
7	ILDA BUENO DE CAMARGO XAVIER	TE	137065	897140-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
8	MARIA ALCIONE DA SILVA	TE	483632	970123-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
9	MARIA CLARA DE FARIA	TE	96753	1212214-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
10	MARIA DE FATIMA NUNES DO SANTOS	TE	64179	534870-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SN	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	0				
11	NILDA APARECIDA CARLOS TAVARES	TE	141128	903604-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10					
12	RODRIGO SANTIAGO ALENCAR SILVA	TE	526489	906549-1	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	0					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						7			7			7			7			7			7			7			7			7			7									
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																										
Noturno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	LEILA MARIA DE SOUSA	ENF	89845	714690-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10				
2	LUCIENE PEREIRA DA SILVA	ENF	70761	712019-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10				
3	LUCILENE FRANCELINA F. DOS ANJOS	ENF	59397	712116-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10				
4	ADILEUSA MIRANDA PONTES	TE	172166	968218-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10				
5	ANTONIO CESAR DE QUEIROZ	TE	51764	7939810-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10				
6	ELENICE ALVES DE OLIVEIRA (Read. CME)	AE	165843	911356-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10				

7	ERIDAN GUEDES DA SILVA (Carga Horária Reduzida)	TE	278243	899941-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
8	LENIRA PEREIRA DA SILVA (Read. Class. Risco)	TE	38136	292346-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
9	LIVIA FERREIRA DE MELO RIBEIRO	TE	157145	1000977-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
10	MARIA DA CONCEIÇÃO NERES	TE	163283	621544-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
11	MARIA HELENA DA SILVA COSTA	TE	526476	998192-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
12	MILENE FELIX DE JESUS MATOS	TE	339012	904350-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
13	RAIMUNDA FERNANDES DA SILVA	TE	47591	538264-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
14	TEREZA SOARES OLIVEIRA	TE	109233	633763-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							10			10			10			10			10			10			10			10			10			10							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							





Distrito Sanitário: NORTE	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala da Farmácia	Mês de Referência.: JUNHO-2025

[illegible]

/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																																			
Distrito Sanitário: NORTE					Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																																
Escala da Odontologia					Mês de Referência.: JUNHO – 2025																																
	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	TOTAL	
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS	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	7	
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	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
5	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10	
6	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		10	
7	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10	
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	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	
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																																			



GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Mês de Referência .: JUNHO – 2025

Diurno – Horizontal

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
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	
X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	20
X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	20
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	0
X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	20
X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	20
FE	FE	FE	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	20
X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	20
X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	20

[illegible]

	4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4		4			4	4	4	4	4			4	
--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	--	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	--

	3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3		3			3	3	3	3	3			3	
--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	--	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	--

Diurno A

[illegible][illegible][illegible]

Diurno B

[illegible][illegible][illegible]

Diurno C

[illegible][illegible][illegible]



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 .: JUNHO – 2025																																				
Noturno A																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL		
1	MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10		
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 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL		
1	LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10	
2																																						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
Noturno C																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL		
1	LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10
2																																						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							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.: JUNHO-2025																															
Diurno																																				
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL
1	EDER CHRISTHIAN CURADO CARIZZO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	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				SD	9
3	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS			SD		SD				SD			SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	4
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	
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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	
Noturno																																				
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL
1	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS	SN			SN					SN			SN				SN		SN				SN				SN					8
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		SN					SN	9
4	HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	SMS		SN			SN			SN					SN			SN					SN		SN					SN		SN	9
5	PAULINELY MESSIAS DE ALMEIDA	TÉC. RAD	3102	720909-1	SMS			SN			SN		SN					SN					SN			SN				SN		SN		SN		9
6	REGINALDO MARTINS RODRIGUES	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS		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			8
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	
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		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.: JUNHO – 2025																																
Diurno – Horizontal																																					
	Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL	
1	CARMO JOSE DE FREITAS	ASSIST. ADM	DEP. PESSOAL	1020404-01	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	15	
2	LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	AGENTE ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	XM	HM	HM	X	X	HM	20	
3	SELMA LÚCIA DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	547022	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	XM	HM	HM	X	X	HM	20	
4	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	15		
5	LUIZ ALBERTO MUSTAFE	ASSIST. ADM	NIR	83577-2	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	15	
6	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	30	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1		1			1	1	1	1	1			1		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1	1	2	1	1	2	1		1	2	2	1	2	1		2	1	1	1	1	1		2	1	2	1	1	2	1	2		
Diurno - Plantão A																																					
	Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL	
1	ANAILDE MOREIRA DA S. SILVA	APOIO ADM.	LAVANDERIA	1000209-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10	
2	ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	720747-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10	
3	GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	7350-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								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		
Diurno - Plantão B																																					
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL	
1	ADEMAR P. DOS SANTOS	AGENTE ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS		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	10		
3	MARLI CORREA DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO LAB.	721573	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
Diurno - Plantão C																																					
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	TOTAL	
1	MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10		
2	NAIR CORREIA L. MARQUES	APOIO ADM.	LAVANDERIA	941344-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	30		
3	ROSILENE R. FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10		
4	FRANCISCA DAS C. OLIVEIRA	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	727679-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							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			
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																				



Distrito Sanitário: NORTE	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala do Apoio Administrativo	Mês de Referência.: JUNHO - 2025

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Mês de Referência.: JUNHO – 2025

[illegible]**TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:**[illegible]**TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:**[illegible]**TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:**[illegible]

2	DIVINA A. ARECIDA B. F. FINEIRO	ALFIO A.
3	MARIA ADELAIDE L. F. F.	ALFIO A.

4	LEILA FELIPE LIMA	APOIO A
---	-------------------	---------

[illegible]



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 139/2025

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE JUNHO 2025 - CIAMS URIAS MAGALHÃES em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 22 de maio de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Louise Lima Ribeiro Liah**, **Coordenadora Geral de Unidade**, em 22/05/2025, às 14:29, 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 **6946073** e o código CRC **0EF77499**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000019102-1

SEI Nº 6946073v1