

					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.: AGOSTO- 2025																																	
DIURNO																																						
	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	
						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	SD	S	D		
2	ALINE BRUGNERA	CLINICO GERAL	35106	XXX	CRED										SD							SD							SD							SD	4	
3	ANA LUISA MARTINS PESSOA	CLINICO GERAL	34885	1577298	CRED				SD														SD						SD								SD	2
4	ANA PAULA MARTINS DONA	CLINICO GERAL	34199	1570471	CRED						SD								SD						SD							SD					4	
5	BRUNO VIDAL DE NEGREIROS LIRA	CLINICO GERAL	35050	1580760	CRED						SD							SD							SD							SD					4	
6	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896	1577484	CRED							SD							SD							SD							SD				4	
7	CANTONIL ALVES BORGES NETO	CLINICO GERAL	21945	1327372	CRED	SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD							SD			8	
8	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED		SD							SD		SD					SD		SD					SD							SD		7	
9	GABRIEL GUIMARÃES ROCHA	CLINICO GERAL	34516	1575201	CRED		SD														SD														SD		3	
10	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO GERAL	26065	1429000	CRED		SD	SD	SD	SD	SD	SD		SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD		SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD			24	
11	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	XXXX	CRED							SD							SD							SD						SD					4	
12	JESSICA MIRELLE SOUSA ROCHA	CLINICO GERAL	35118	XXX	CRED					/C				SD										/C			SD			/C							5	
13	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	1571753	CRED			SD														SD													SD		3	
14	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439	XXX	CRED							SD						SD								SD							SD				4	
15	LARISSA DAVID FERREIRA	CLINICO GERAL	30065	XXX	CRED	SD			SD			SD	SD							SD				SD		SD	SD							SD			9	
16	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	1447866	CRED		SD				SD				SD			SD			SD				SD			SD				SD			SD		9	
17	MARCIA VIEIRA SILVA	CLINICO GERAL	6763	4405741	EFETIVO			SD		SD					SD						SD		SD						SD							SD		7
17	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696	1465961	CRED	SD							SD							SD						SD								SD			5	
18	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413	1487434	CRED		SD			SD			SD							SD			SD				SD							SD			7	
19	ROSIMAIRY ALVES DA SILVA	CLINICO GERAL	34213	157930401	CRED									SD														SD									2	
20	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	1542052	CRED					SD	SD					SD	SD	SD						SD	SD						SD	SD	SD				10	
21	TIESCA CANDIDA DE MELO	CLINICO GERAL	31649	1548590	CRED								SD			SD										SD	SD					SD					5	
22	VICTOR SILVA EVANGELISTA	CLINICO GERAL	34353	XXX	CRED						SD														SD												2	
23	YGOR FERREIRA BRASIL	CLINICO GERAL	26761	5241111	CRED													SD														SD					2	
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																

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Médica

Mês de Referência.: AGOSTO – 2025

NOTURNO																																								
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricul a	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 SD	30 S	31 D	TOTAL			
1	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920	XXX	EFETIVO														SN														SN					2		
2	ANA LUISA MARTINS PESSOA	CLINICO GERAL	34885	1577298	CRED									SN														SN										2		
3	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CLINICO GERAL	35245	XXX	CRED										/C														/C									2		
4	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896	1577484	CRED	SN														SN														SN				3		
5	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED				SN				SN							SN			SN				SN							SN			SN		7	
6	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	XXX	CRED	SN								SN						SN									SN						SN				5	
7	JESSICA MIRELLE SOUSA ROCHA	CLINICO GERAL	35118	XXX	CRED		SN								SN						SN								SN										4	
8	LETÍCIA DE CASTRO OTTONI	CLINICO GERAL	34987	XXX	CRED				/C								/C						/C							/C									4	
9	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439	XXX	CRED						SN								SN						SN								SN						4	
10	MATHEUS AUGUSTO A. PEREIRA	CLINICO GERAL	33435	1576917	CRED		SN			SN								SN			SN			SN							SN					SN			7	
11	MICAEL BATISTA RIBEIRO SANTOS	CLINICO GERAL	31037	1570129	CRED		SN				SN			SN						SN					SN				SN					SN			SN			9
12	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACEDO	CLINICO GERAL	28696	1465961	CRED						SN								SN						SN							SN							4	
13	MURILLO SOUZA VIEIRA DA SILVA	CLINICO GERAL	31524	XXX	CRED					SN															SN														2	
14	RAFAELLA MONIZA BENTO PALMEIRA FIGUEIREDO	CLINICO GERAL	34874	1579835	CRED				SN					SN									SN					SN			SN								6	
15	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413	1487434	CRED							SN							SN			SN				SN							SN					SN		6
16	VITOR HERMANO VILARIS BRITO	CLINICO GERAL	28404	XXX	CRED											SN															SN								2	
17	YGOR FERREIRA BRASIL	CLINICO GERAL	26761	5241111	CRED				SN					SN										SN				SN				SN							6	

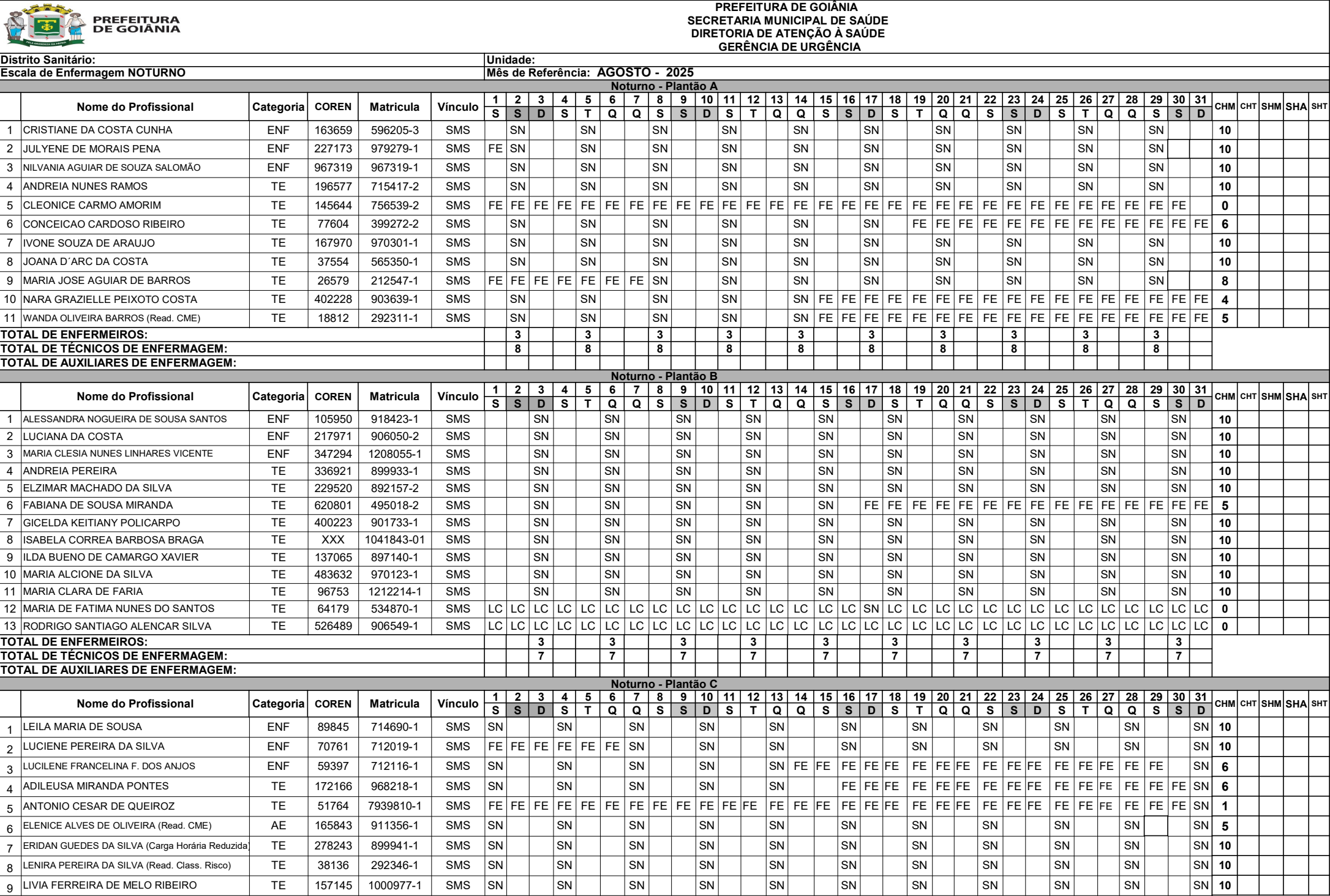
OBSERVAÇÃO:			
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal 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																																				
		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
		DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE																																				
		GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																				
Distrito Sanitário: NORTE											Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																											
Escala Médica - Atendimento Infantil											Mês de Referência.: AGOSTO – 2025																											
NOTURNO																																						
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matrícula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 SD	30 S	31 D	TOTAL	
1	ADRIANA BONAN	CLINICO GERAL	34474	1577239	CRED											SD																				3		
2	ANA PAULA MARTINS DONA	CLINICO GERAL	34199	1570471	CRED		SD	SN			SD										SD				SD												5	
3	JAIRO LEDRA GARCIA	CLINICO GERAL	30308	XXX	CRED							SN							SN							SN							SN				4	
4	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	1571753	CRED				SD				SN	SN	SN					SN	SN		SD					SN						SN			9	
5	KAMILLA NEVES DE OLIVEIRA	CLINICO GERAL	22012	5964299	CRED						SD						SD	SD							SD						SD	SD					6	
6	MARIO RUBENS SOUSA BORGES	CLINICO GERAL	33089	1558854	CRED				SN	SN	SN					SN	SN						SN	SN	SN				SN	SN	SN						11	
7	MILENA PEREIRA DE ARAÚJO OLIVEIRA	CLINICO GERAL	30005	XXX	CRED	SN																												SN			2	
8	NÁDIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639	1473212	CRED	SD							SD							SD								SD					SD				5	
9	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CLINICO GERAL	25095	XXX	CRED			SD	SN			SD		SD								SD	SN			SD		SD								SD	SN	10
10	TIESCA CANDIDA DE MELO	CLINICO GERAL	31649	1548590	CRED														SD									SN									3	
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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário:					Unidade:																																					
Escala de Enfermagem.: DIURNO					Mês de Referência.: AGOSTO - 2025																																					
Diurno - Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	AMANDA CARDOSO DA SILVA	ENF	524755	1451286	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
2	RAFAEL ANTONIO SILVA NETO	ENF	532154	1207890	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
3	ALESSANDRA REGINA FERREIRA OZOLINS	TE	483509	541508-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
4	MARIA DE FATIMA R. LISBOA LUZ (Read. Class)ada	TE	514826	986828-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
5	RUTE DE JESUS LIMA CARNEIRO	TE	223438	1091387-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
6	TANIA CRISTINA PEDROSA	TE	41941	1114751-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
7	VALDINEIA PEREIRA LOPES DAS NEVES	TE	229531	725862-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			5					
8	ROSANE FELICIANA RODRIGUES	TE	355345	901911-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							5			5			5			5			5			6			6			6			6			6								
Diurno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	ALINNY VAZ DA SILVA	ENF	245426	1473190	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
2	CELMA COSTA SILVA SANTOS	ENF	626151	1444743	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
3	ANNA RHUBYA ARAPONGA	TE	901627	XXX	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
4	CRISTAN RODRIGUES DA SILVA	TE	178843	715417-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
5	MARIA JOSE RIBEIRO PATRICIO	TE	188244	756997-2	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	0				
6	NILDA APARECIDA CARLOS TAVARES	TE	141128	903604-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
7	NILVA RODRIGUES DE FARIA CAMILO (Read. C	TE	128219	970174-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
8	LUANA MORAIS DOURADO	TE	1297172	XXX	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
9	LILIA PAULA FERREIRA	TE	444929	900427-1	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	0				
10	THAYS MENDONÇA RAMOS SODRE	TE	474438	1209620-1	SMS	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	0				
11	ELCIONE GONÇALVES GUIMARÃES	TE	391517	789496-2	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	0					
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								5			5			5			5			5			9			5			5			5			9							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																										
Diurno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	JULYANNA CRISTHINA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	649549	1499580	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10						
2	MIRIAM APARECIDA MARQUES	ENF	430485	1499700	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10						
3	LUCIA ROCHA COSTA	ENF	565320	563846	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									



[illegible]



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

Distrito Sanitário :	Unidade:
Escala de Enfermagem	Mês de Referência: AGOSTO - 2025

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO[illegible]

OBSERVAÇÃO:

/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	
FEE - Férias	CN - Complementação noturno	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.: AGOSTO-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
						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	
1	ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEI	FARMAC	5447	1312278-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10
2	ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	1312294-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			11	
3	FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10		
4	ELIETE PEDROSO OEREIRA	AUX. FAR	*	719269-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10
5	THAIS DIAS E SILVA	AUX. FAR	*	1207687-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		10
6	YANN VICTOR CATARINO	AUX. FAR	*	*	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			11	
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		
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		
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
						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	
1	JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10	
2	LEONARDO DE SOUSA BORBA	FARMAC	3937	924288-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	5
3	REGIANE CHRISTINE DA SILVA	FARMAC	5538	998893-1	SMS					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10
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		
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																																			

fffffPágina 1

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIANIA																																
					SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE																																
					DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE																																
					GERÊNCIA DE URGENCIA																																
Distrito Sanitário: NORTE										Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																											
Escala Multiprofissional										Mês de Referência.: AGOSTO - 2025																											
Diurno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	TOTAL
1	ALINE MOIZES DE SOUSA FREITAS	ASS. SOCIAL	6895	1538756-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10
2	NICOLLE CALIXTO PALMIERI	PSICÓLOGA	4999	973041-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11
3																																					
TOTAL DE PSICOLOGOS:						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			
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 .: AGOSTO – 2025																																		
Diurno – Horizontal																																							
	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		
						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			
1	LAINÉ SOUZA DO CARMO	BIOM.	1090410-1	1189	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	21
2	LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERALI	BIOM.	895253-1	1324	SMS	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	21	
3	PAULO CUSTODIO RIBEIRO	BIOQ.	300284-1	1188	SMS	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	0	
4	NEIVA NOGUEIRA DA SILVA	BIOM.	1005294-1	4589	SMS	HM	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	X	X	21	
5	NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS	HM	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	X	X	21	
6	MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA	TEC. LAB	565849-1	341	SMS	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	21	
7	ROSILENE RAMOS DE SOUZA	TEC. LAB	975044-1	753	SMS	HM	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	X	X	21	
8	UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	SMS	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	21	
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:						1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3					
Obs.: PAULO CUSTODIO RIBEIRO – APOSENTADORIA CONF. PORTARIA 578 DE 23/05/2025																																							
Diurno 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		
						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			
1	CELIA APARECIDA RIBEIRO VALVERDE	TEC. LAB	1446690		CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10		
2	MARILDA MOREIRA FERREIRA	TEC. LAB	1430866	121	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10		
3	RICARDO ALVES DA CUNHA	TEC. LAB	895849-1	5864	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
Diurno 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		
						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			
1	VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO	TEC. LAB	431010-1	348	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				
Diurno 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		
						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			
1	MAÍSA SOUZA ARAUJO	TEC. LAB	1539000-01	3738	SMS	SD			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			1			

 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 :: AGOSTO – 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		
						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			
2	MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD				5	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:																							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		
						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			
1	LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	SMS			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	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		
						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			
1	LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		11	
2																																							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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						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.: AGOSTO-2025																																
Diurno																																						
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	TOTAL	
1	EDER CHRISTHIAN CURADO CARIZ	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS	FE	FE	FE	FE		SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD			8	
2	JACKELINE CESÁRIO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	1796	1198726	SMS		SD		SD		SD				SD						SD		SD								SD					SD		8
3	LAENI RIBEIRO DOS SANTOS	TÉC. RAD	10627	XXXXX	CRED	SD		SD					SD		SD						SD		SD					SD		SD					SD		SD	9
4	SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	01796T	SMS					SD		SD					SD		SD						SD		SD				SD		SD				8	
5	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD				8	
6	VANUBIA FLAVIA MORONA	TÉC. RAD	XXX	XXXXX	CRED		SD							SD				SD			SD				SD				SD					SD		SD	8	
7	IVAN DIAS ALVES	TÉC. RAD	440	400734-1	SMS	C	C	LC	LC	LC	C	C	C	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
8	ORLANDO DIAS CARVALHO	TÉC. RAD	544	195693-2	SMS	C	C	LC	LC	LC	C	C	C	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							2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	
Noturno																																						
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	TOTAL	
1	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	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	LM	LM	0
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	9	
4	HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	SMS	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		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	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	
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 SAUDE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
					DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
					GERENCIA DE URGENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Distrito Sanitário: NORTE					Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência.: AGOSTO – 2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Diurno – Horizontal																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	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	X	SD	16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
2	LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	AGENTE ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM		X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM		X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
3	SELMA LÚCIA DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	547022	SMS	HM	X	HM		HM		HM	HM	X	HM		HM		HM	HM	X	HM		HM		HM	HM	X	HM		HM		HM	HM	X	HM	9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
4	SIRLENE DAS MERCES AMARAL DIAS	AGENTE ADM.	DEP. PESSOAL	679283	SMS		SD		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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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

 PREFEITURA DE GOIÂNIA						PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE GERENCIA DE URGENCIA																																
Distrito Sanitário: NORTE						Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES																																
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência.: AGOSTO – 2025																																
Noturno– Horizontal																																						
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	TOTAL	
1	DIEGO XAVIER CARVALHO	ASSIST. ADM	NIR	1034103-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	16	
2	LEIA PINHEIRO CAVALCANTE	ASSIST. ADM	NIR	367575-5	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	16	
3	MARTA MARIA DA SILVA	ASSIST. ADM	NIR	15016-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	15		
4	MICHAEL AFONSO DE JESUS	ASSIST. ADM	NIR	902373-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	15		
5	RENATO MARQUES MOREIRA	ASSIST. ADM	RECEP – LAB	83577-3	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	15		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:																																						
TOTAL DE ASSISTENTE 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	2	2	2	2	2	2	2	2	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:																																						
Noturno - Plantão A																																						
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	TOTAL	
1	DIOGENES FERNANDO S. LOPE	AGENTE ADM.	RECEP - LAB	907162-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10		
2	BETHYEN PERRIAN GONÇALVE	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	724025-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10		
3	KEILA APARECIDA DE B. ANDRA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	641308-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10		
4	WELBEM VIEIRA GOMES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	696285-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10		
5	WEDEN VIEIRA GOMES	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	634530-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
Noturno - Plantão B																																						
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	TOTAL	

Página 3



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 179/2025

Apos cordiais cumprimentos, segue Escala de Agosto de 2025 do CIAMS URIAS MAGALHAES. Com as devidas correcoes.

Goiânia, 21 de julho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Louise Lima Ribeiro Liah**,
Coordenadora Geral de Unidade, em 21/07/2025, às 10:07, 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
7476244 e o código CRC **47F5728C**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000027827-5

SEI Nº 7476244v1