



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: OUTUBRO- 2025

					DIURNO																															
	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	31
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	Hebert Pereira Caetano	CG	14489	1246305-01	SMS	SD							SD							SD							SD							SD		
2	Renato Martins Bessa	CG	8737	1207342-01	SMS				SD							SD									SD						SD					
3	Bianca Mendes Martins Archanjo Lopes	CG	34824	1578880-01	CRED						SD							SD								SD					SD	SD				
4	Bruno Helmar Ferreira dos Santos	CG	277495	1254278-01	CRED					SD	SD						SD	SD							SD	SD						SD				
5	Carlos Filipe Cardoso Silva	CG	32070	1556983-01	CRED				SD							SD								SD							SD					
6	Flávia de Paula	CG	23631	***	CRED		SD						SD								SD							SD								SD
7	Jackeline Marianne Chaveiro	CG	26942	1438026-01	CRED				SD																			SD								
8	Michel Jorge Silva Souza	CG	30041	1580590-01	CRED		SD						SD								SD						SD									SD
9	Niuza Tomaz Marques	CG	32082	1557084-01	CRED	SD		SD					SD		SD					SD			SD			SD			SD					SD		SD
10	Vitor Silva Evangelista	CG	34786	1577441-01	CRED			SD							SD							SD							SD							SD
11	Yago Gabrieli Loiola Spagnoly	CG	33465	***	CRED							SD							SD							SD										
TOTAL DE PROFISSIONALIS GENERALISTAS E CLINICOS:						2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

OBS: OBS: Dr^a Juliana Nobrega LP 05/05/25 A 04/08/25



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDEDIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

SERENCIA DE URGENCIA

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala de Pediatria

Mês de Referência: OUTUBRO – 2025

[illegible]**TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:**

OBS:



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:** OUTUBRO – 2025

NOTURNO																																					
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	Hebert Pereira Caetano	CG	14489	1246305-01	SMS										SN														SN								
2	Ana Cristina Carneiro Mendes	CG	35133	1582151-01	CRED																																
3	Carlos Filipe Cardoso Silva	CG	32070	1556983-01	CRED		SN							SN							SN							SN								SN	
4	Ernesto Leite	CG	29455	1531387-01	SMS																																
5	Fernanda Queiroz Xavier	CG	34817	***	CRED				SN							SN							SN								SD						
6	Jackeline Marianne Chaveiro	CG	26942	1438026-01	CRED			SN														SN														SN	
7	Karina Araujo Mendes Fleury	CG	26961	1438069-01	CRED					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN				
8	Paulo Cesar Gonçalves de Camargo	CG	17537	1163566-01	CRED						SN							SN							SN							SN					
9	Rodrigo Guedes de Sousa	CG	247865	1577816-01	CRED																																
10	Vitor Silva Evangelista	CG	34786	1577441-01	CRED																																
11	Wilson Pereira	CG	27867	***	CRED	SN							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	1	

OBS:			
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento



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

Distrito Sanitário: SUDOESTE **Unidade:** CIAMS Novo Horizonte
Escala do Pediatra **Mês de Referência:** OUTUBRO – 2025

NOTURNO																																					
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	Ana Cristina Carneiro Mendes	ATEND.INFANTIL	35133	1582151-01	CRED		SN		SN					SN				SN	SN		SN		SN					SN					SN		SN		
2	Ernesto Leite	ATEND.INFANTIL	29456	1531387-01	SMS																																
3	Bianca Mendes Martins Archanjo Lopes	ATEND.INFANTIL	34825	1578880-02	CRED											SN														SN							
4	Jackeline Marianne Chaveiro	ATEND.INFANTIL	26942	1438026-01	CRED																																
5	Karina Araujo Mendes Fleury	ATEND.INFANTIL	26961	1438069-01	CRED																																
6	Rodrigo Guedes de Sousa	ATEND.INFANTIL	247865	1577816-01	CRED	SN			SN		SN		SN							SN		SN				SN		SN				SN		SN		SN	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno		SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

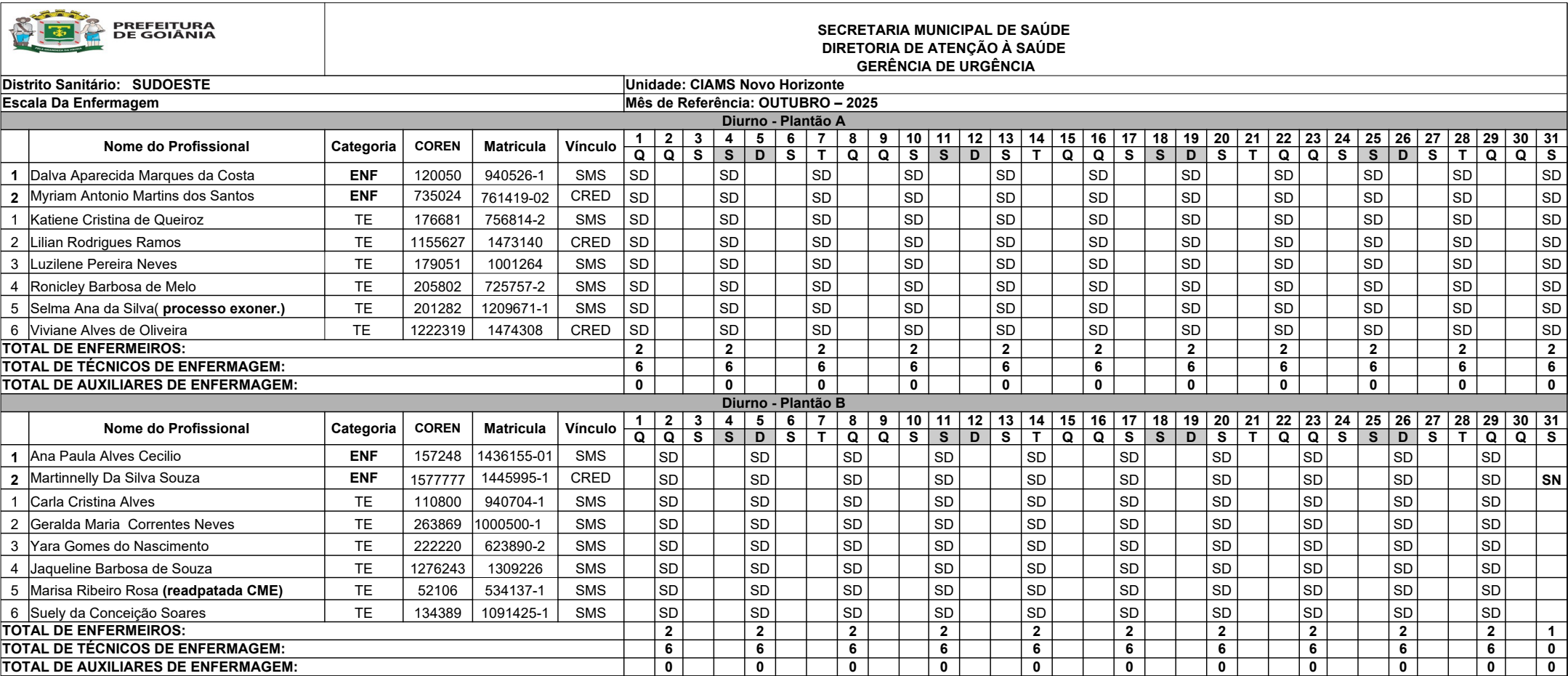
Escala do Médicos/ Cinderela

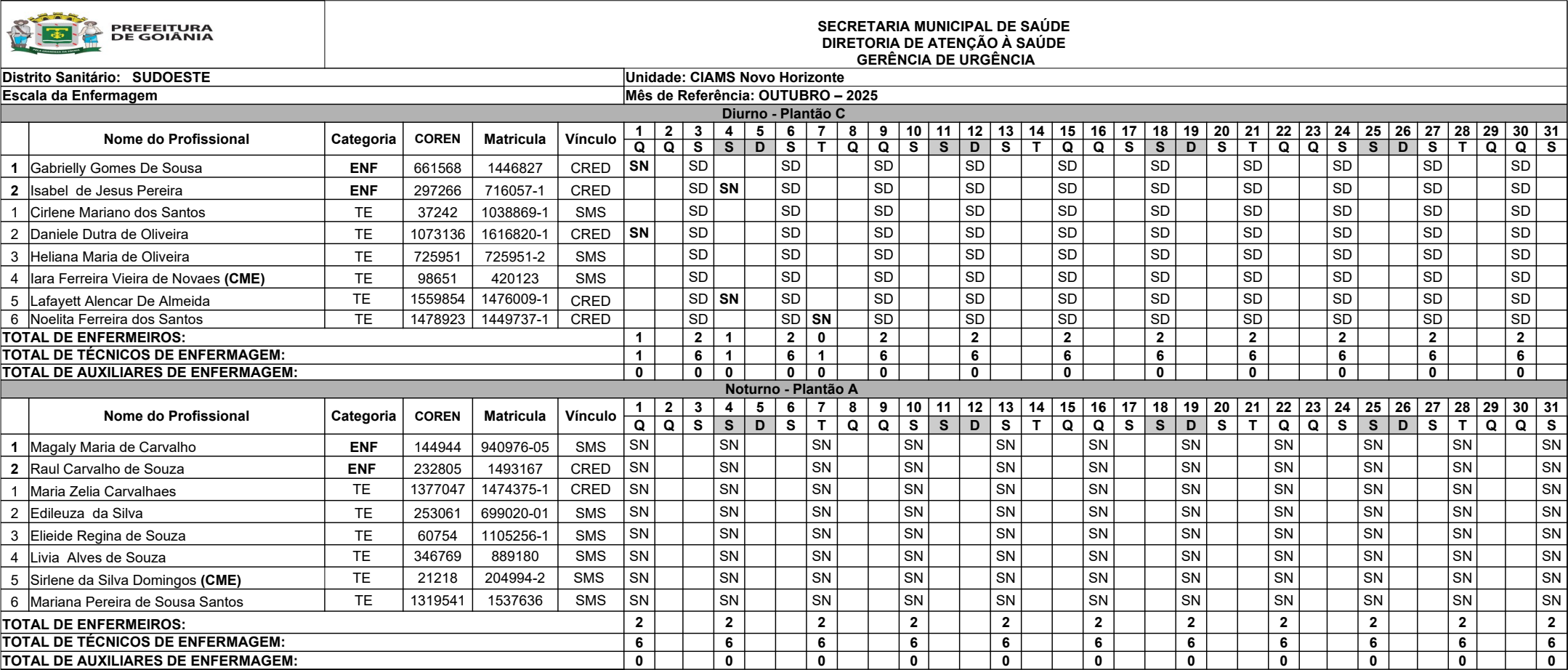
Mês de Referência: OUTUBRO – 2025

						NOTURNO																														
	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	31
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	Ana Cristina Carneiro Mendes	CG	35133	1582151-01	CRED																															
2	Michel Jorge Silva Souza	CG	30041	1580590-01	CRED																															
3	Niuza Tomaz Marques	CG	32082	1557084-01	CRED																															
TOTAL DE PROFISSIONAIS CINDERELA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBS: Não haverá no mês de Outubro Cinderela

SD- Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento







PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala da Enfermagem

Mês de Referência: OUTUBRO – 2025

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S
1	Simone Neves da Siva	ENF	253577	1372637-1	CRED		SN			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		SN		
1	Andreia Vieira de Lima	TE	894044	894044-1	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SN			SN			SN	
2	Maria Cristina Domingos (CME)	TE	445079	1210980	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
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	--	205792	901385-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
5	Wellington Avila Garcia	AUX	14569	899984-1	SMS	FE	FE			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	1		2	1	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							4			4			4			4			4			4			4			5			5	0		5	0	
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							0			1			1			1			1			1			1			1			1	0		1	0	

OBS; Andreia Vieira de Lima (LC início 07/07 à 22/10/25)

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S
1	Ludmyla Fulgoni Araujo Costa	ENF	250858	1009630-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Maria Augusta Peixoto Fleury	ENF	36767	770159-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN	
1	Angelo Ferreira Pires	TE	163041	856746-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Fernanda Cristina Saram	TE	107146	904341-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Luciliana Dias dos Santos (readaptadaCME)	TE	43456	533319-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
4	Max Paulino do Nascimento	TE	192537	633011	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
5	Norma Maria Cardoso	TE	1673417	674559	CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0		1			1			1			1			2			2			2			2			2			2	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1		5			5			5			5			5			5			5			5			5			5	
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	

OBS; Enf.Maria Augusta P.Fleury está em processo de aposentadoria (Férias)



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Escala do NUVERCIS

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Mês de Referência: OUTUBRO – 2025

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	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	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	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			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	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	HV	HV
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2	2	3	0	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
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	2
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1

1

/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



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 Farmácia

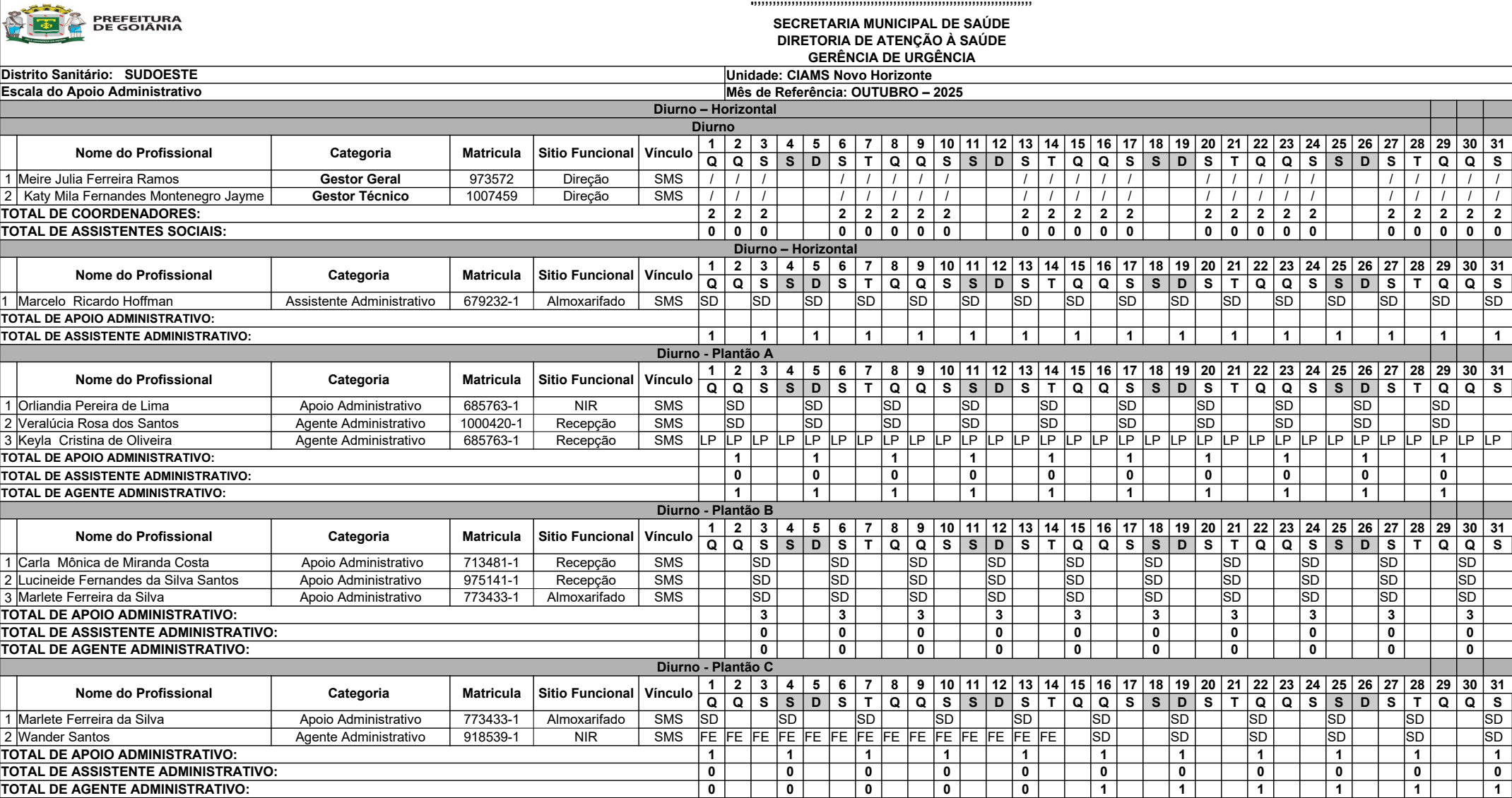
Mês de Referência: OUTUBRO – 2025

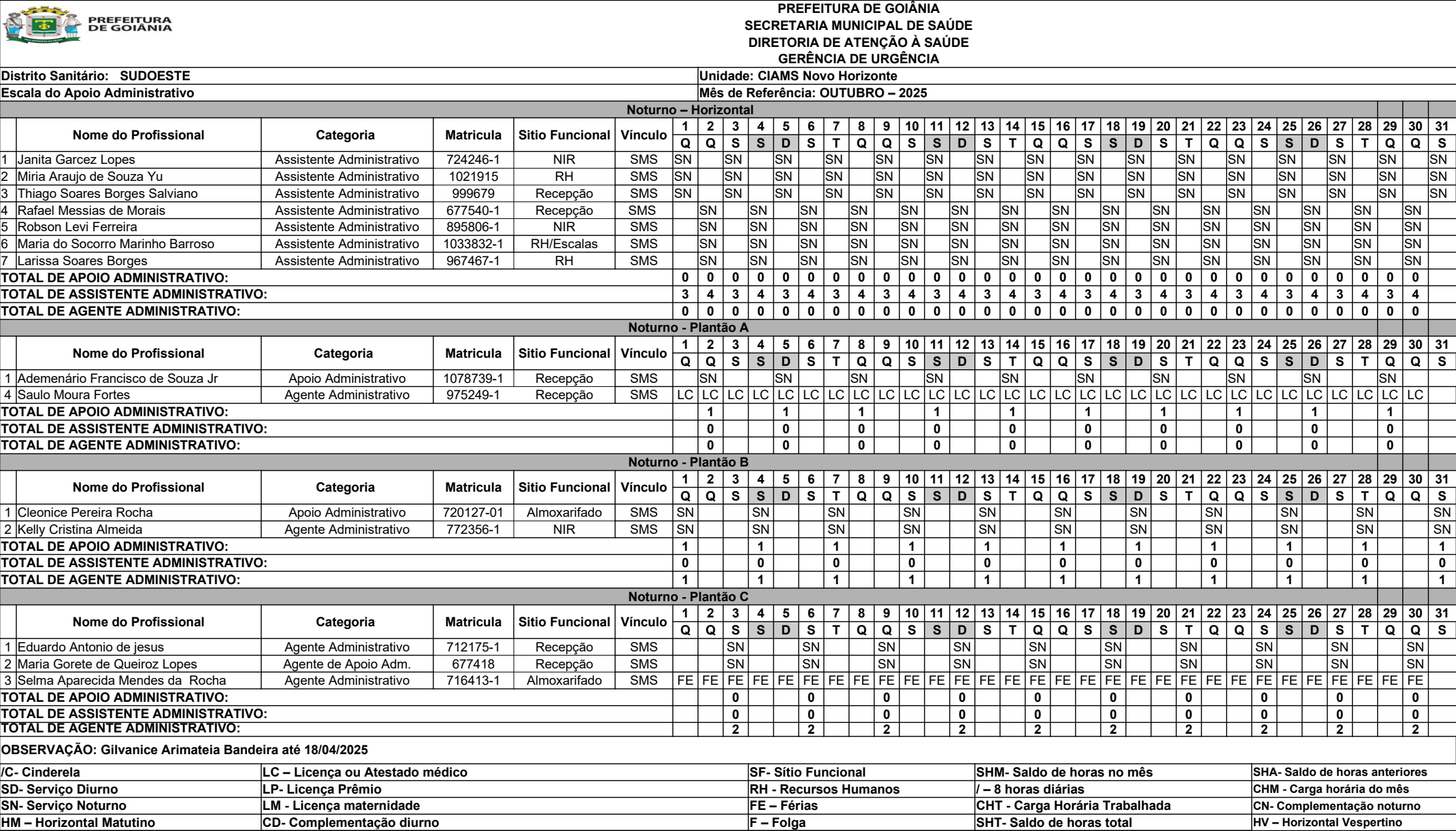
Diurno																																							
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
							Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S		
1	Núbia Cristina B G de Carvalho	FARMACÊUTICO	3450	Farmácia	887307-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	Bruna Leandro Pereira	FARMACÊUTICO	5430	Farmácia	924105	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	Patricia Alves Tomaz Oliveira	FARMACÊUTICO	5213	Farmácia	924806	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Noturno																																							
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Sítio Funcional	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		
							Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S		
1	Marcelo da Silva Gonçalves	FARMACÊUTICO	18778	Farmácia	1500007	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	Raphaela de Souza Nunes Resende	FARMACÊUTICO	18305	Farmácia	1501747	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Osmar Sebastião de Rezende Junior	FARMACÊUTICO	4950	Farmácia	996750	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

/C- Cinderela
SD- Serviço Diurno
SN- Serviço Noturno
HM – Horizontal Matutino
HV – Horizontal Vespertino
FE – Férias
F – Folga
CHM - Carga horária do mês
SHM- Saldo de horas no mês

LC – Licença ou Atestado médico
LP- Licença Prêmio
LM - Licença maternidade
CD- Complementação diurno
CN- Complementação noturno
/ – 8 horas diárias
CHT - Carga Horária Trabalhada
SHT- Saldo de horas total
SHA- Saldo de horas anteriores

SF- Sítio Funcional
CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
CRF - Conselho Regional de Farmácia
DZ - Jornada de 10 horas







Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Novo Horizonte

MEMORANDO Nº 299/2025

Venho por meio deste informar que segue as **ESCALAS DO MÊS DE OUTUBRO - 2025** da unidade **CIAMS NOVO HORIZONTE (Apoio ADM; Farmácia; Enfermagem; Médicos)** dou ciência e veracidade das mesmas através deste conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 23 de setembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Maria do Socorro Marinho Barroso, Assistente Administrativa**, em 23/09/2025, às 20:37, 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 **8079852** e o código CRC **AE04F46F**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000036873-8

SEI Nº 8079852v1