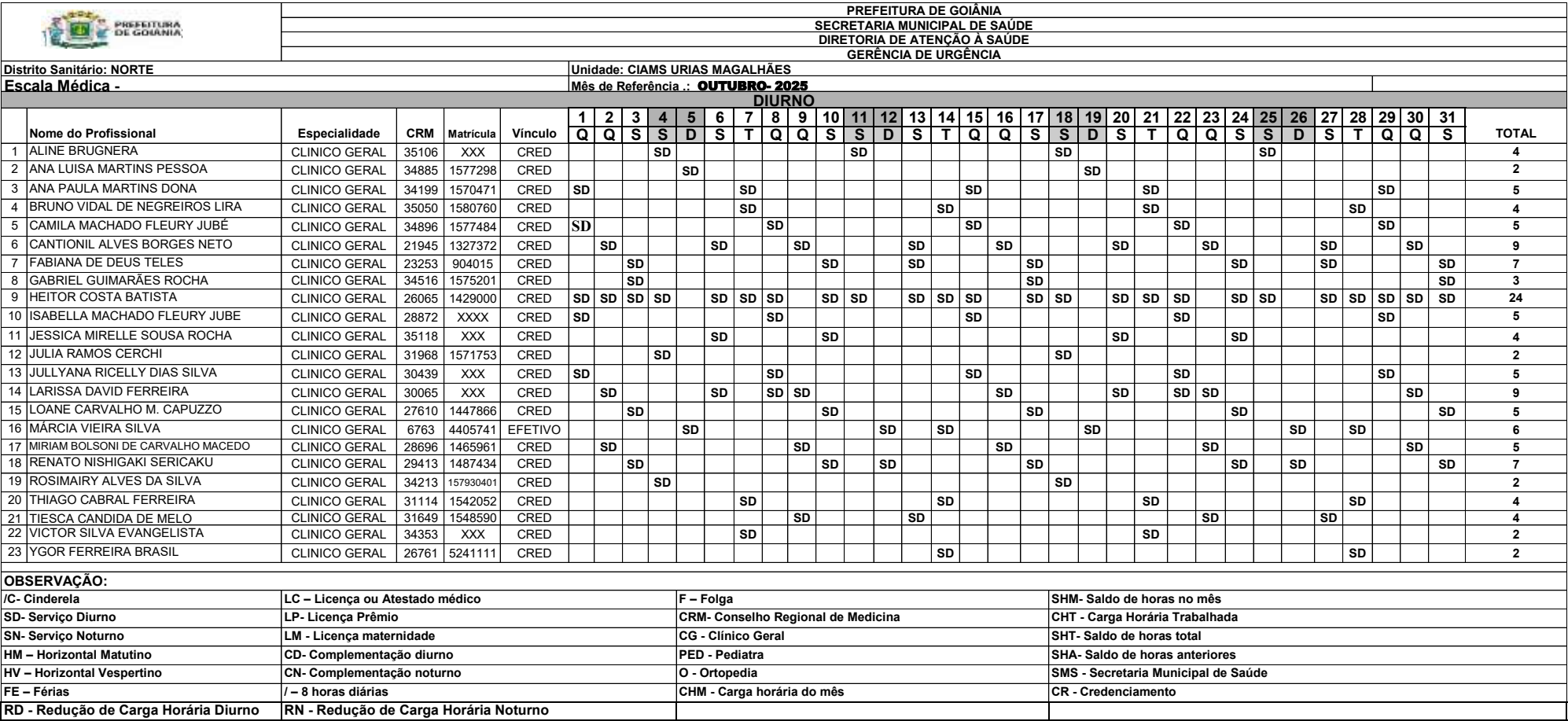






PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Médica

Mês de Referência.: **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	TOTAL
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920	XXX	EFETIVO	SN														SN														SN			3
2	ANA LUISA MARTINS PESSOA	CLINICO GERAL	34885	1577298	CRED										SN														SN								2
3	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CLINICO GERAL	35245	XXX	CRED											/C														/C						1	
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							SN	5
8	LETÍCIA DE CASTRO OTTONI	CLINICO GERAL	34987	XXX	CRED						/C						/C							/C							/C						2
9	JAIRO LEDRA GARCIA	CLINICO GERAL	30308	XXX	CRED													SN															SN				2
10	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439	XXX	CRED							SN							SN							SN								SN			4
11	MATHEUS AUGUSTO A. PEREIRA	CLINICO GERAL	33435	1576917	CRED			SN				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													6
15	RENATO NISHIGAKI SERICAKU	CLINICO GERAL	29413	1487434	CRED	SN			SN				SN							SN			SN				SN								SN		7
16	VITOR HERMANO VILARIS BRITO	CLINICO GERAL	28404	XXX	CRED												SN																				2
17	TIESCA CANDIDA DE MELO	CLINICO GERAL	31649	1548590	CRED						SN															SN											2
18	YGOR FERREIRA BRASIL	CLINICO GERAL	26761	5241111	CRED					SN														SN													2

OBSERVAÇÃO:

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
RD - Redução de Carga Horária Diurno	RN - Redução de Carga Horária Noturno		



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

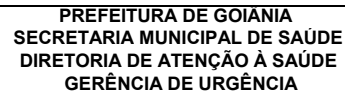
Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Mês de Referência.: **OUTUBRO – 2025**

NOTURNO

[illegible]**OBSERVAÇÃO:**

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
RD - Redução de Carga Horária Diurno	RN - Redução de Carga Horária Noturno		



Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES
Mês de Referência.: OUTUBRO - 2025

[illegible][illegible]



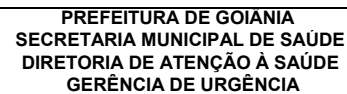
PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE
GERENCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: NORTE
Escala de Enfermagem NOTURNO

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES
Mês de Referência: OUTUBRO - 2025

Noturno - Plantão A																																									
	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	CHM	CHT	SHM	SHA
1	CRISTIANE DA COSTA CUNHA	ENF	163659	596205-3	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
2	JULYENE DE MORAIS PENA	ENF	227173	979279-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
3	NILVANIA AGUIAR DE SOUZA SALOMÃO	ENF	967319	967319-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
4	ANDREIA NUNES RAMOS	TE	196577	715417-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
5	CLEONICE CARMO AMORIM	TE	145644	756539-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
6	CONCEICAO CARDOSO RIBEIRO	TE	77604	399272-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
7	IVONE SOUZA DE ARAUJO	TE	167970	970301-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
8	JOANA D'ARC DA COSTA	TE	37554	565350-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
9	MARIA JOSE AGUIAR DE BARROS	TE	26579	212547-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
10	NARA GRAZIELLE PEIXOTO COSTA	TE	402228	903639-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
11	WANDA OLIVEIRA BARROS (Read. CME)	TE	18812	292311-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8			8			8			8			8			8			8			8			8			8								
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																									
Noturno - Plantão B																																									
	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	CHM	CHT	SHM	SHA
1	ALESSANDRA NOGUEIRA DE SOUSA SANTOS	ENF	105950	918423-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
2	LUCIANA DA COSTA	ENF	217971	906050-2	SMS		SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			5					
3	MARIA CLESIA NUNES LINHARES VICENTE	ENF	347294	1208055-1	SMS		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			10				
5	ELZIMAR MACHADO DA SILVA	TE	229520	892157-2	SMS		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			10				
7	GICELDA KEITIANY POLICARPO	TE	400223	901733-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
8	ISABELA CORREA BARBOSA BRAGA	TE	XXX	1041843-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
9	ILDA BUENO DE CAMARGO XAVIER	TE	137065	897140-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
10	MARIA ALCIONE DA SILVA	TE	483632	970123-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
11	MARIA CLARA DE FARIA	TE	96753	1212214-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
12	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	0					
13	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	0						
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			2			2			2			2			2			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							8			8			8			8			8			8			8			8			8			8							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																									
Noturno - Plantão C																																									
	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	CHM	CHT	SHM	SHA
1	LEILA MARIA DE SOUSA	ENF	89845	714690-1	SMS			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			10						
3	LUCILENE FRANCELINA F. DOS ANJOS	ENF	59397	712116-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10						
4	ADILEUSA MIRANDA PONTES	TE	172166	968218-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	5					
5	ANTONIO CESAR DE QUEIROZ	TE	51764	7939810-1	SMS			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			10						
7	ERIDAN GUEDES DA SILVA (Carga Horária Reduzida)	TE	278243	899941-1	SMS			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			10						
9	LIVIA FERREIRA DE MELO RIBEIRO	TE	157145	1000977-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10						
10	MARIA DA CONCEIÇÃO NERES	TE	163283	621544-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			8						
11	MARIA HELENA DA SILVA COSTA	TE	526476	998192-1	SMS			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			10							
13	RAIMUNDA FERNANDES DA SILVA	TE	47591	538264-1	SMS			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
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			9			9			9			9			9			9							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							



Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES
Mês de Referência: OUTUBRO- 2025

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	
FE - Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem	
F - Folga	/ – 8 horas diárias	INJ - Injetáveis	RD - Redução de Carga Horária Diurno	
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	RN - Redução de Carga Horária Noturno	

 PREFEITURA DE GOIÂNIA		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE GERÊNCIA DE URGENCIA																																				
		Distrito Sanitário: NORTE															Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES																					
		Escala da Farmácia															Mês de Referência.: OUTUBRO-2025																					
		Diurno																																				
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	TOTAL	
1	ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEI	FARMAC	5447	1312278-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	9	
2	ÉRICA ALVES TEIXEIRA	FARMAC	8477	1312294-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10
3	FABIANA DE ALMEIDA MELO	FARMAC	5700	999671-1	SMS		SD			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			SD	11	
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			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		
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	1		
Noturno																																						
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	TOTAL	
1	JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	FARMAC	5475	924407-1	SMS			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	5		
2	LEONARDO DE SOUSA BORBA	FARMAC	3937	924288-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10	
3	REGIANE CHRISTINE DA SILVA	FARMAC	5538	998893-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			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		
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										RD - Redução de Carga Horária Diurno																										
FE – Férias		/ – 8 horas diárias										RN - Redução de Carga Horária Noturno																										
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 da Odontologia					Mês de Referência.: OUTUBRO - 2025																																
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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	TOTAL
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS		SD							SD	SD		SD				SD							SD							SD		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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:							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 SAUDE BUCAL:							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										RD - Redução de Carga Horária Diurno																									
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total										RN - Redução de Carga Horária Noturno																									

 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 .: OUTUBRO – 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	
						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	LAINE SOUZA DO CARMO	BIOM.	1090410-1	1189	SMS	HM	HM	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	23	
2	LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERAL	BIOM.	895253-1	1324	SMS	HV	HV	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	23	
3	NEIVA NOGUEIRA DA SILVA	BIOM.	1005294-1	4589	SMS	HM	HM	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	23	
4	NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS	HM	HM	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	23	
5	MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA	TEC. LAB	565849-1	341	SMS	HM	HM	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	23	
6	ROSILENE RAMOS DE SOUZA	TEC. LAB	975044-1	753	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	23	
7	UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	SMS	HV	HV	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	23	
TOTAL DE BIOQUIMICOS:						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 BIOMÉDICOS:						4	4	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:						2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	1	1	2		
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	
						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	CELIA APARECIDA RIBEIRO VALVERDE	TEC. LAB	1446690		CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11	
2	RICARDO ALVES DA CUNHA	TEC. LAB	895849-1	5864	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2		
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	
						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	VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO	TEC. LAB	431010-1	348	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				
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	
						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	MAÍSA SOUZA ARAUJO	TEC. LAB	1539000-01	3738	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11	
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 .: OUTUBRO – 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	
						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		
2	MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
Noturno B																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S		
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	
						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	LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	1	
2																																						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								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										RD - Redução de Carga Horária Diurno																
HM – Horizontal Matutino		LP- Licença Prêmio										SHA- Saldo de horas anteriores										RN - Redução de Carga Horária Noturno																
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 SAUDE																																	
					DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE																																	
					GERENCIA DE URGENCIA																																	
Distrito Sanitário: NORTE										Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES																												
Escala Multiprofissional										Mês de Referência.: OUTUBRO - 2025																												
Diurno																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	TOTAL	
1	ALINE MOIZES DE SOUSA FREITAS	ASS. SOCIAL	6895	1538756-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11	
2	NICOLLE CALIXTO PALMIERI	PSICÓLOGA	4999	973041-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10
3																																						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1			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										RD - Redução de Carga Horária Diurno																										
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										RN - Redução de Carga Horária Noturno																										
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 da Radiologia					Mês de Referência.: OUTUBRO-2025																																
Diurno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	S	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	EDER CHRISTIAN CURADO CARI	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS	SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD	10
2	JACKELINE CESÁRIO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	1796	1198726	SMS	SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			9
3	LAENI RIBEIRO DOS SANTOS	TÉC. RAD	10627	1627686	CRED			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		SD	9	
5	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD	9	
6	DANIELLE SANTOS ARAUJO	TÉC. RAD	08318T	XXXXX	CRED					SD	SD					SD		SD						SD	SD						SD		SD				8
7	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	LC	
8	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	LC	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	
Noturno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	S	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS	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		SN	9
4	HELIO PACHECO DA SILVA	TÉC. RAD	3019	690317-1	SMS			SN					SN		SN				SN		SN			SN				SN				SN			SN		9
5	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD	3102	618381-1	SMS					SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN				8	
6	REGINALDO MARTINS RODRIGU	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS		SN			SN		SN		SN							SN		SN			SN		SN					SN			9	
7	THALITA SOUZA SANTOS DA CU	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			8	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	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										RD - Redução de Carga Horária Diurno																									
HV - Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										RN - Redução de Carga Horária 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 do Apoio Administrativo						Mês de Referência.: OUTUBRO – 2025																																	
Diurno – Horizontal																																							
	Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	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	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		SD	15	
2	LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	AGENTE ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	HM	HM	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	HM	23
3	SELMA LÚCIA DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	547022	SMS	HM	HM	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	HM	23
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		S D		SD		SD	16
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		SD	15	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 2							2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: 2						2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	2		1	1	2	1	2	1	1		2	1	2	1	2			
Diurno - Plantão A																																							
	Nome do Profissional	Categoria /local	Sítio Funcional	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	TOTAL		
1	ANAILDE MOREIRA DA S. SILVA	APOIO ADM.	LAVANDERIA	1000209-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	8		
2	ANGELA CAMPOS DA SILVA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	720747-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11		
3	GESSIMAR GONÇALVES PIRES	AGENTE ADM.	ALMOXARIFADO	7350-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:															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			2			
Diurno - Plantão C																																							
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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	TOTAL		
1	MARIA DE JESUS RODRIGUES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	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	0		
2	NAIR CORREIA L. MARQUES	APOIO ADM.	LAVANDERIA	941344-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10			
3	ROSILENE R. FERREIRA	AGENTE ADM.	NIR	724467-1	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		

 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 do Apoio Administrativo															Mês de Referência.: OUTUBRO – 2025																								
Noturno– Horizontal																																							
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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	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		15		
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		15		
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		SN		16	
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		SN		16	
5	RENATO MARQUES MOREIRA	ASSIST. ADM	RECEP – LAB	83577-3	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		16	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:																																							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:																																							
Noturno - Plantão A																																							
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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	TOTAL		
1	DIOGENES FERNANDO S. LOPES	AGENTE ADM.	RECEP - LAB	907162-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		11	
2	BETHYEN PERRIAN GONÇALVES	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	724025-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		11	
3	KEILA APARECIDA DE B. ANDRADE	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	641308-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		11	
4	WELBEM VIEIRA GOMES	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	696285-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SD		11	
5	WEDEN VIEIRA GOMES	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	634530-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SD		11	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:																																							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						3			3			3			2			2			2			2			2			2			2			2		3	
Noturno - Plantão B																																							
	Nome do Profissional	Categoria / local	Sítio Funcional	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	TOTAL		

[illegible]



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 278/2025

Assunto: Escalas de Plantões - Outubro de 2025 - CIAMS Urias Magalhães

Após cordiais cumprimentos, encaminho, para conhecimento e devida atualização, as escalas de plantões do mês de outubro de 2025 do CIAMS Urias Magalhães, com as devidas correções realizadas.

Fico à disposição para eventuais esclarecimentos ou ajustes que se façam necessários.

Atenciosamente,

Conforme Solicitado Escalas Mensal

Goiânia, 22 de setembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Vanessa Tieni Coutinho**,
Coordenadora Geral de Unidade, em 22/09/2025, às 11:03, 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
8053613 e o código CRC **95E8BF7B**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000036515-1

SEI Nº 8053613v1