



Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: CIAMS Novo Horizonte
Escala do Médicos	Mês de Referência: DEZEMBRO- 2025

[illegible]

Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: CIAMS Novo Horizonte
Escala de Pediatra	Mês de Referência: DEZEMBRO – 2025

[illegible]



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: DEZEMBRO – 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
S						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	
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						
4	Ernesto Leite	CG	29455	1531387-01	SMS																															
5	Fernanda Queiroz Xavier	CG	34817	***	CRED						SN							SN							SN								SN			
6	Flávia de Paula	CG	23631	***	CRED																															
7	Jackeline Marianne Chaveiro	CG	26942	1438026-01	CRED					SN														SN												
8	Karina Araujo Mendes Fleury	CG	26961	1438069-01	CRED		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN	
9	Paulo Cesar Gonçalves de Camargo	CG	17537	1163566-01	CRED	SN							SN							SN							SN							SD		
10	Rodrigo Guedes de Sousa	CG	247865	1577816-01	CRED																															
11	Vitor Silva Evangelista	CG	34786	1577441-01	CRED																															
12	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

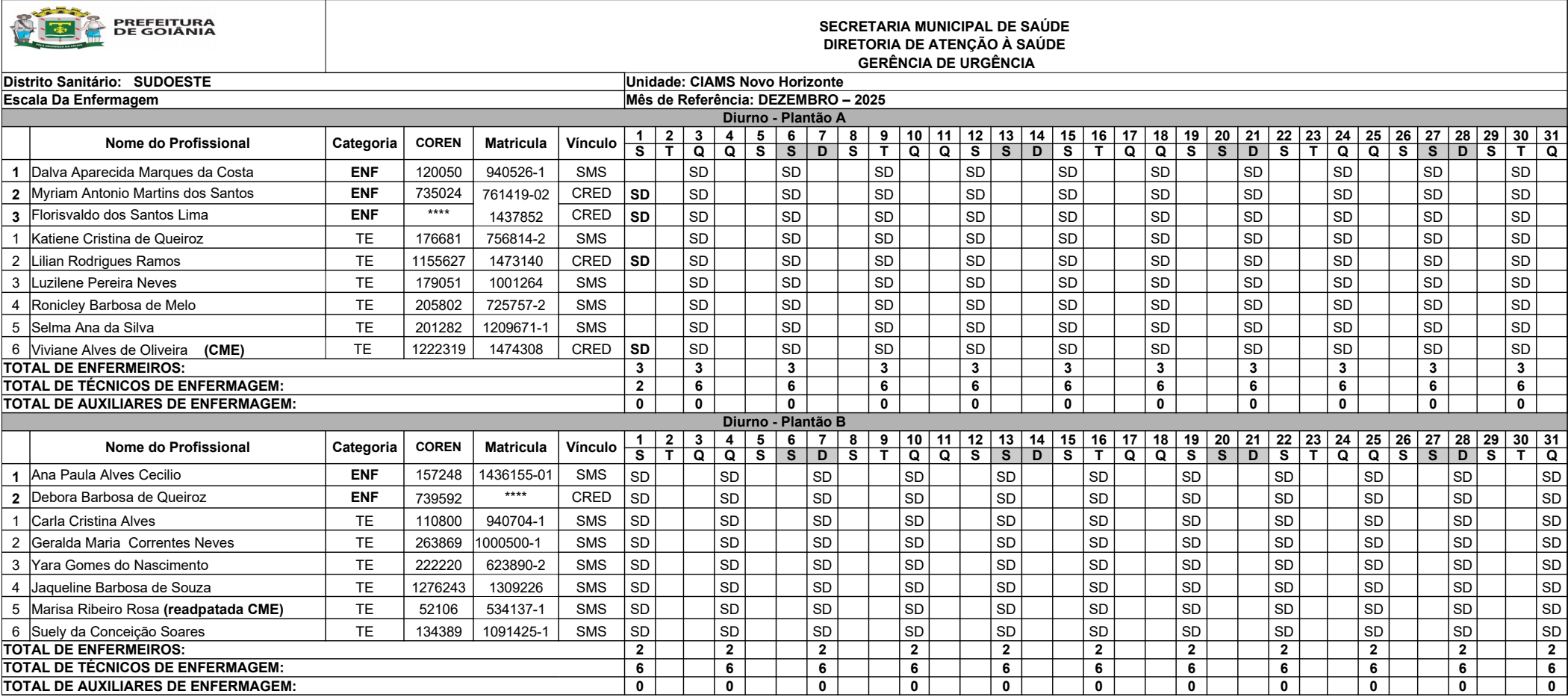
Escala do Pediatra

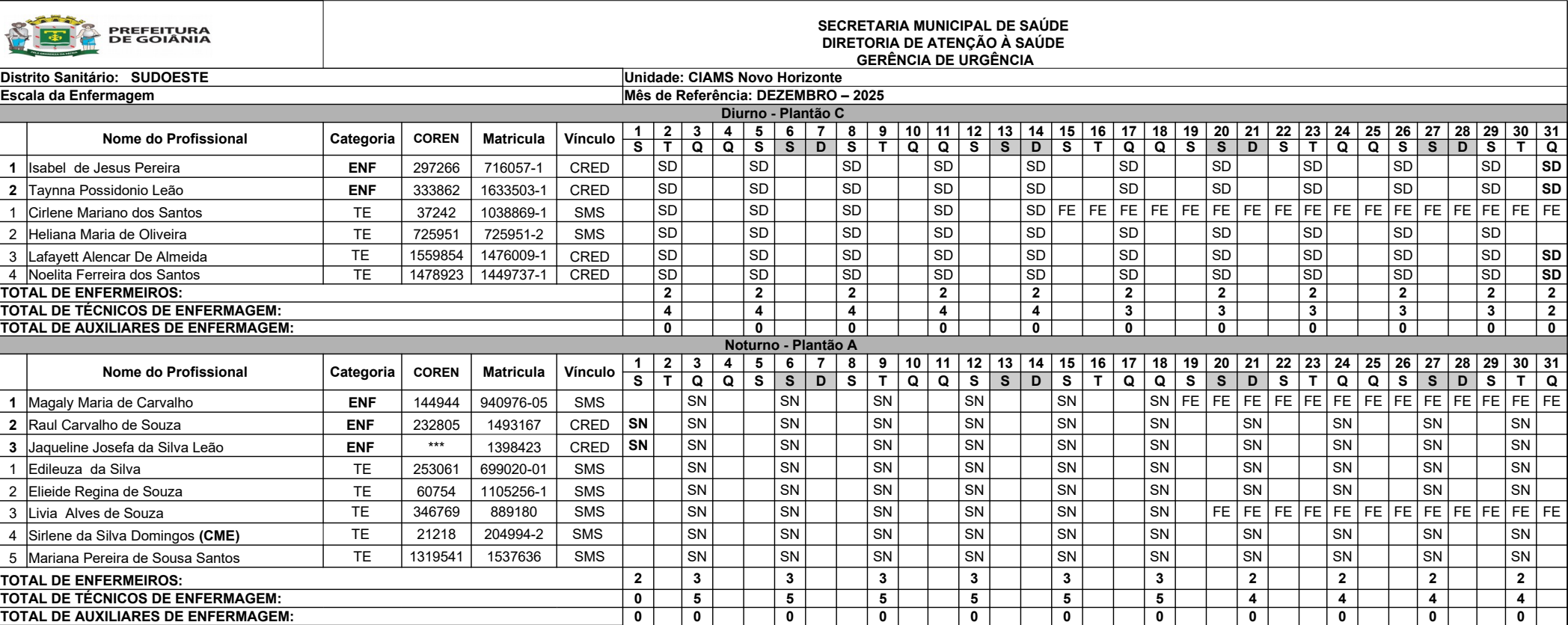
Mês de Referência: DEZEMBRO – 2025

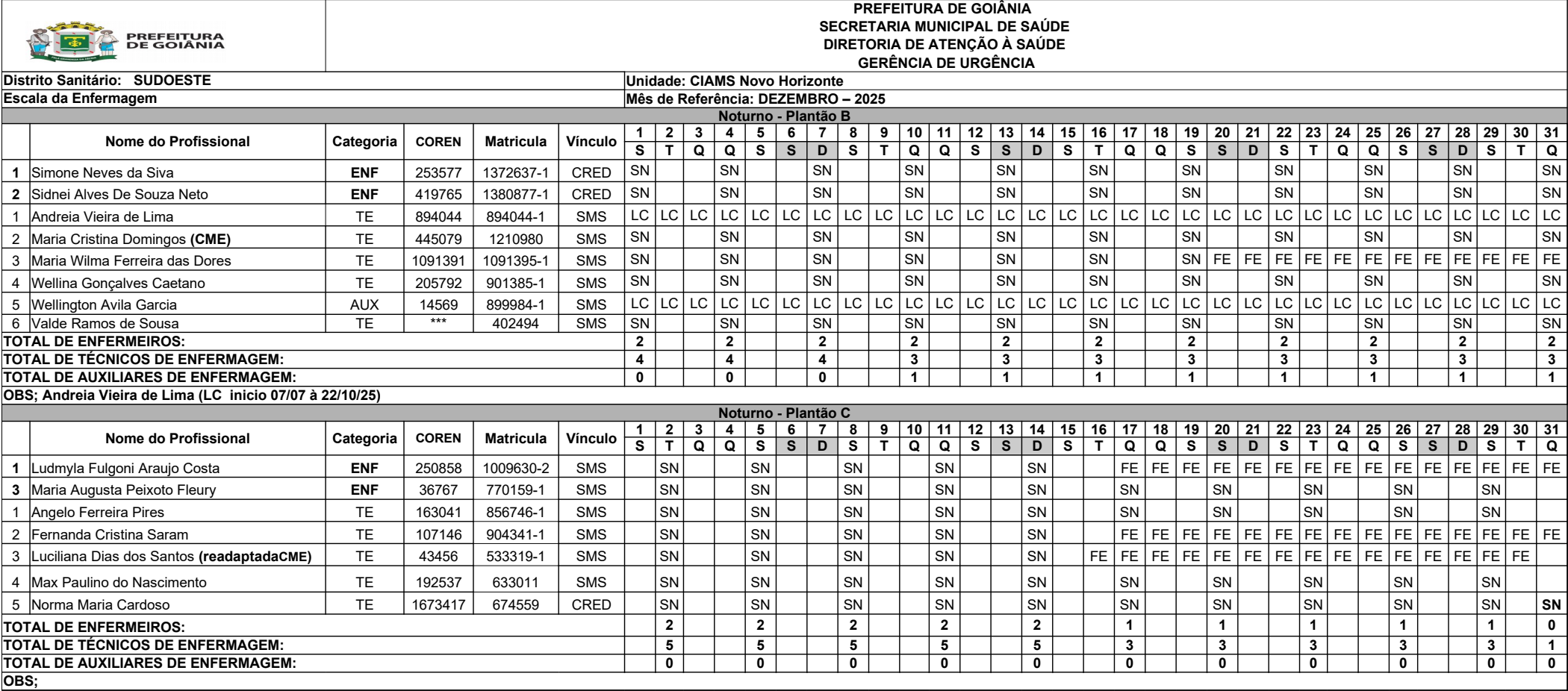
					NOTURNO																															
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	Ana Cristina Carneiro Mendes	ATEND.INFANTIL	35133	1582151-01	CRED	SN	SN		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	Flávia de Paula	ATEND.INFANTIL	23631	***	CRED																															
5	Jackeline Marianne Chaveiro	ATEND.INFANTIL	26942	1438026-01	CRED																															
6	Karina Araujo Mendes Fleury	ATEND.INFANTIL	26961	1438069-01	CRED																															
7	Niuzza Tomaz Marques	ATEND.INFANTIL	32083	1557084-02	CRED																															
8	Rodrigo Guedes de Sousa	ATEND.INFANTIL	247865	1577816-01	CRED			SN		SN			SN		SN							SN		SN			SN		SN							SN
9	Vitor Silva Evangelista	ATEND.INFANTIL	34786	1577441-01	CRED																															
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1

OBS: ESCALA SUJEITA A ALTERAÇÕES

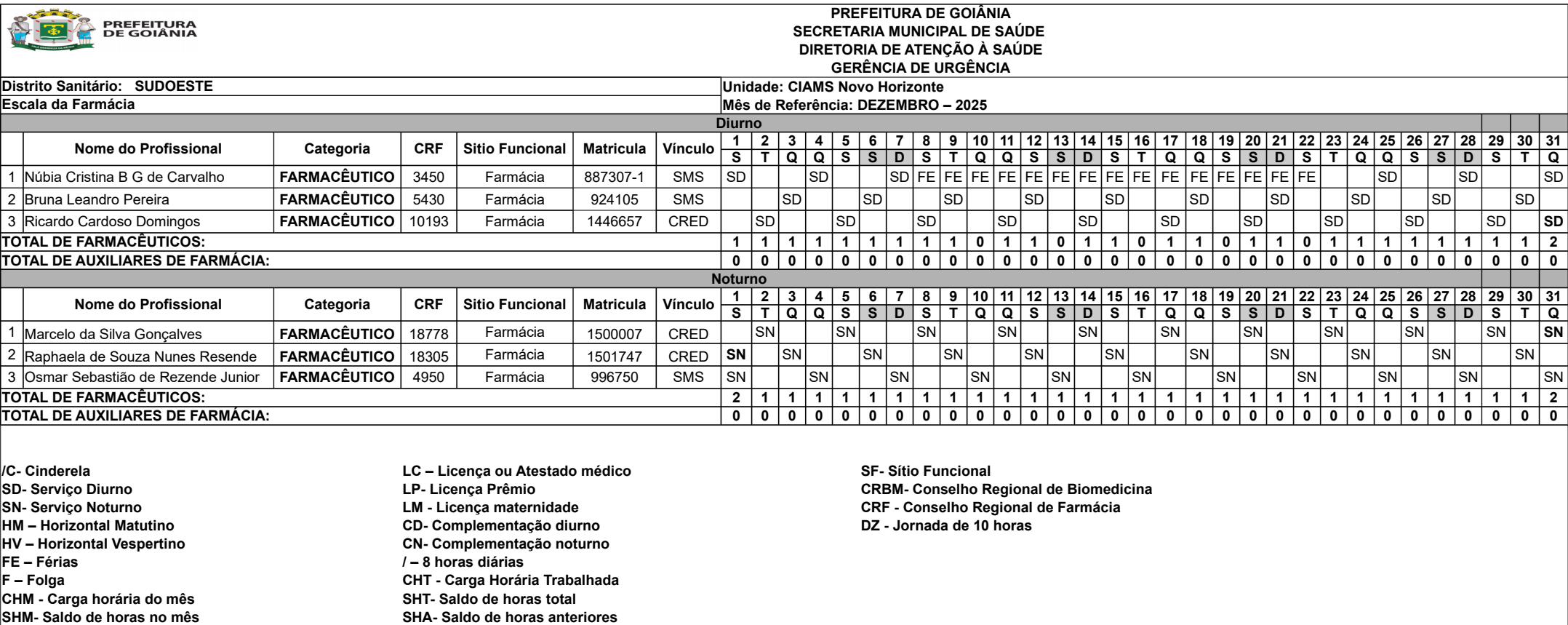
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino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

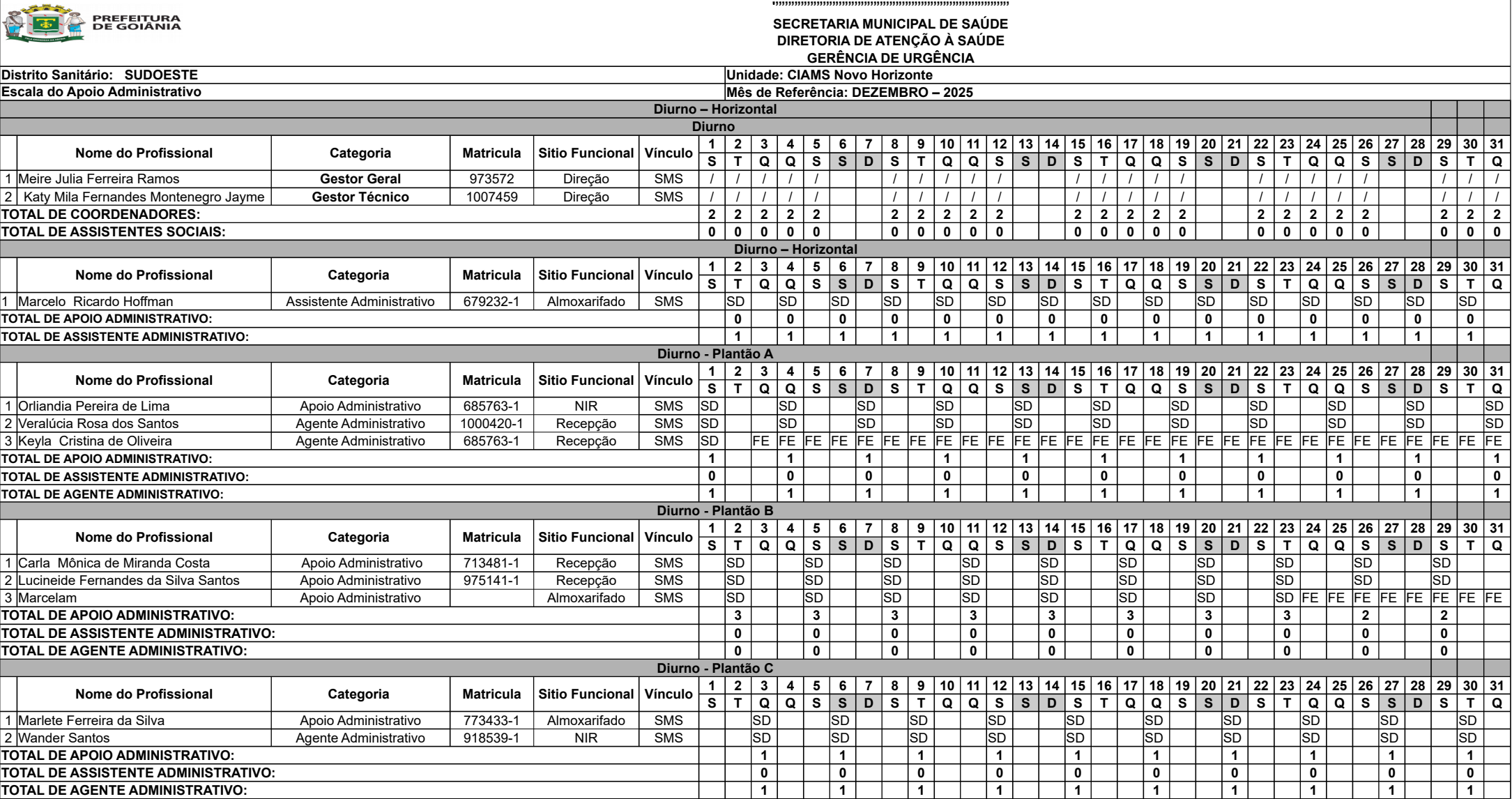






 PREFEITURA DE GOIÂNIA						PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																
Distrito Sanitário: SUDOESTE						Unidade: CIAMS Novo Horizonte																																
Escala do NUVERCIS						Mês de Referência: DEZEMBRO – 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		
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q		
Diurno - Plantão A																																						
1	Priscila Lourenlo Cunha Lage	ENF	534022	1451227-02	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
Diurno - Plantão B																																						
1	Neonair Gonçalves Itacarambi	ENF	16724	717894-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	Marli Nunes Marinho Oliveira	Téc. Enf	257564	138108-03	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
Diurno - Plantão C																																						
3	Rayanne Ferreira Sales	ENF	6166374	1452142	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						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	
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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: CIAMS Novo Horizonte

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: DEZEMBRO – 2025

Noturno – Horizontal																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Sitio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	Janita Garcez Lopes	Assistente Administrativo	724246-1	NIR	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
2	Miria Araujo de Souza Yu	Assistente Administrativo	1021915	RH	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
3	Thiago Soares Borges Salviano	Assistente Administrativo	999679	Recepção	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
4	Rafael Messias de Moraes	Assistente Administrativo	677540-1	Recepção	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
5	Robson Levi Ferreira	Assistente Administrativo	895806-1	NIR	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
6	Maria do Socorro Marinho Barroso	Assistente Administrativo	1033832-1	RH/Escalas	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
7	Larissa Soares Borges	Assistente Administrativo	967467-1	RH	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	3	4	3	4	3	4	3	2	3	2	3	2	3	2	3
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Noturno - Plantão A																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Sitio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q		
1	Ademenário Francisco de Souza Jr	Apoio Administrativo	1078739-1	Recepção	SMS			SN				SN					SN			SN			SN			SN			SN						SN			
4	Saulo Moura Fortes	Agente Administrativo	975249-1	Recepção	SMS	LC	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:									1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0

Noturno - Plantão B																																					
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Sitio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	Cleonice Pereira Rocha	Apoio Administrativo	720127-01	Almoxarifado	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Kelly Cristina Almeida	Agente Administrativo	772356-1	NIR	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	

Noturno - Plantão C																																				
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Sitio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	Eduardo Antonio de Jesus	Agente Administrativo	712175-1	Recepção	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
2	Maria Gorete de Queiroz Lopes	Agente de Apoio Adm.	677418	Recepção	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN						
3	Selma Aparecida Mendes da Rocha	Agente Administrativo	716413-1	Almoxarifado	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							3			3			3			3			3			3			3			2			2			2		

OBSERVAÇÃO: Gilvanice Arimateia Bandeira até 18/04/2025

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Novo Horizonte

MEMORANDO Nº 411/2025

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

Goiânia, 27 de novembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Maria do Socorro Marinho Barroso, Assistente Administrativa**, em 27/11/2025, às 04:13, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Katy Mila Fernandes Montenegro, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 27/11/2025, às 08:49, 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 **8672504** e o código CRC **4F91018C**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000045788-9

SEI Nº 8672504v1