

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																																		
Distrito Sanitário: NORTE						Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES																																												
Escala Médica						Mês de Referência: JANEIRO de 2026																																												
DIURNO																																																		
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT									
1	ALINE BRUGNERA	CLINICO GERAL	35106	XXX	CRED			SD							SD							SD								SD																				
2	ANA LUISA MARTINS PESSOA	CLINICO GERAL	34885	1577298	CRED											SD														SD																				
3	ANA PAULA MARTINS DONA	CLINICO GERAL	34199	1570471	CRED							SD	SD						SD								SD	SD					SD																	
4	BIANCA MENDES MARTINS ANCHANJO	CLINICO GERAL	34824		CRED					SD								SD														SD																		
5	BRUNO VIDAL DE NEGREIROS LIRA	CLINICO GERAL	35050	1580760	CRED						SD								SD								SD						SD																	
6	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896	1577484	CRED							SD								SD								SD						SD																
7	CANTIONIL ALVES BORGES NETO	CLINICO GERAL	21945	1327372	CRED	SD				SD			SD				SD				SD			SD				SD					SD				SD													
8	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANT	CLINICO GERAL	32441	1557009	CRED											SD														SD																				
9	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED		SD		SD						SD		SD					SD		SD						SD		SD											SD							
10	GABRIEL GUIMARÃES ROCHA	CLINICO GERAL	34516	1575201	CRED										SD															SD																				
11	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													
12	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	XXXX	CRED							SD								SD							SD							SD																
13	JESSICA MIRELLE SOUSA ROCHA	CLINICO GERAL	35118	XXX	CRED		SD								SD				SD																															
14	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	1571753	CRED										SD																																			
15	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439	XXX	CRED							SD								SD																														
16	LARISSA DAVID FERREIRA	CLINICO GERAL	30065	XXX	CRED	SD							SD					SD		SD	SD																													
17	LETÍCIA DE CASTRO OTTONI	CLINICO GERAL	34987	XXX	CRED		SD								SD																																			
18	LOANE CARVALHO M. CAPUZZO	CLINICO GERAL	27610	1447866	CRED		SD								SD																																			
19	MÁRCIA VIEIRA SILVA	CLINICO GERAL	6763	4405741	EFETIVO				SD		SD													SD		SD																								
20	MARLON HORA MARTINS	CLINICO GERAL	35135		CRED					SD																SD																								
21	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACÊ	CLINICO GERAL	28696	1465961	CRED	SD								SD																																				
22	RICARDO RODRIGUES GOULART	CLINICO GERAL	29522		CRED			SD																																										
23	THIAGO CABRAL FERREIRA	CLINICO GERAL	31114	1542052	CRED						SD								SD																															
24	TIESCA CANDIDA DE MELO	CLINICO GERAL	31649	1548590	CRED	SD				SD																																								
25	VICTOR SILVA EVANGELISTA	CLINICO GERAL	34353	XXX	CRED																																													
26	YGOR FERREIRA BRASIL	CLINICO GERAL	26761	5241111	CRED						SD																																							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS: 26						5	5	3	2	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	2	2	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	2														
NOTURNO																																																		
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT									
1	SILIO ALVES REGES	CLINICO GERAL	5920	XXX	EFETIVO								SN														SN																							
2	ANA LUISA MARTINS PESSOA	CLINICO GERAL	34885	1577298	CRED		SN															SN																												
3	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CLINICO GERAL	35245	XXX	CRED			/C															/C																											
4	CAMILA MACHADO FLEURY JUBÉ	CLINICO GERAL	34896	1577484	CRED								SN																SN																					
5	FABIANA DE DEUS TELES	CLINICO GERAL	23253	904015	CRED							SN				SN				SN																														
6	ISABELLA MACHADO FLEURY JUBE	CLINICO GERAL	28872	XXX	CRED	SN								SN																																				
7	JESSICA MIRELLE SOUSA ROCHA	CLINICO GERAL	35118	XXX	CRED		SN																																											
8	JULLYANA RICELLY DIAS SILVA	CLINICO GERAL	30439	XXX	CRED						SN																																							
9	MATHEUS AUGUSTO A. PEREIRA	CLINICO GERAL	33435	1576917	CRED					SN					SN				SN																															
10	MIRIAM BOLSONI DE CARVALHO MACÊ	CLINICO GERAL	28696	1465961	CRED							SN							SN																															
11	MURILO SOUZA VIEIRA DA SILVA	CLINICO GERAL	31524	XXX	CRED													SN																																
12	RACHEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CLINICO GERAL	25956	1429361	CRED						SN								SN																															
13	RAFAELLA MONIZA BENTO PALMEIRA FIGUEI	CLINICO GERAL	34874	1579835	CRED	SN			SN																																									



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: JANEIRO de 2026

DIURNO																																																		
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT									
1	ANA PAULA MARTINS DONA	CLINICO GERAL	34199	1570471	CRED									SD														SD														2								
2	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	1571753	CRED											SD															SD													2						
3	KAMILLA NEVES DE OLIVEIRA	CLINICO GERAL	22012	5964299	CRED						SD	SD							SD													SD													6					
4	MARLON HORA MARTINS	CLINICO GERAL	35135	XXX	CRED				SD						SD							SD								SD															5					
5	NÁDIA OLIVEIRA CABRAL	CLINICO GERAL	27639	1473212	CRED	SD							SD							SD								SD							SD										5					
6	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CLINICO GERAL	25095	XXX	CRED		SD												SD		SD													SD			SD								5					
7	TIESCA CANDIDA MELO	CLINICO GERAL	31649	1548590	CRED							SD														SD																				2				
TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL: 7						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1													

NOTURNO																																				CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 S	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S								
1	JULIA RAMOS CERCHI	CLINICO GERAL	31968	1571753	CRED		SN						SN							SN							SN								SN		5						
2	MARIO RUBENS SOUSA BORGES	CLINICO GERAL	33089	1558854	CRED	SN			SN	SN	SN				SN	SN	SN			SN			SN	SN	SN					SN	SN	SN		SN				15					
3	MILENA PEREIRA DE ARAUJO OLIVEIRA	CLINICO GERAL	30005	XXX	CRED								SN														SN											2					
4	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CLINICO GERAL	25095	XXX	CRED									SN															SN										2				
TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL: 4						1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0							

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

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala de Enfermagem DIURNO

Mês de Referência: JANEIRO de 2026

						Diurno - 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	CH	M	CHT	SH	SA	SHT		
						Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S									
1	AMANDA CARDOSO DA SILVA	ENF	524755	1451286	CRED		SD			SD			SD			SD			SD	Q	S	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			SD			10				
3	THALITA SANTOS SILVA	ENF	158574	972924-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FO			SD			SD			SD			SD			SD			4				
4	ALESSANDRA REGINA FERREIRA OZOL	TE	483509	541508-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
5	MARIA DE FATIMA R. LISBOA LUZ (Read	TE	514826	986828-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
6	NILVA RODRIGUES DE FARIA CAMI	TE	128219	970174-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
7	RUTE DE JESUS LIMA CARNEIRO	TE	223438	1091387-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
8	TANIA CRISTINA PEDROSA	TE	41941	1114751-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
9	VALDINEIA PEREIRA LOPES DAS NEVE	TE	229531	725862-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
10	ROSANE FELICIANA RODRIGUES	TE	355345	901911-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
TOTAL DE ENFERMEIROS: 3							2			2			2			2			2			2			3			3			3													
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 7							7			7			7			7			7			7			7			7			7													

Diurno - Plantão B																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CH	M	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	ALINNY VAZ DA SILVA	ENF	245426	1473190	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
2	ENDYEL SHARON DIAS HONORATO	ENF	919711		CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
3	ZORIONARIA REINALDO DUQUE	ENF	296920		CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
4	ANNA RHUBYA ARAPONGA	TE	901627	XXX	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
5	CRISTAN RODRIGUES DA SILVA	TE	178843	715417-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
6	MARIA JOSE RIBEIRO PATRICIO	TE	188244	756997-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
7	NILDA APARECIDA CARLOS TAVAR	TE	141128	903604-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
8	LILIA PAULA FERREIRA - CME	TE	444929	900427-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
9	THAYS MENDONÇA RAMOS SODRE	TE	474438	1209620-1	SMS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0				
TOTAL DE ENFERMEIROS: 3								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 5								5			5			5			5			5			5			5			5			5			5										

Diurno - Plantão C																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CH	M	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	JULYANNA CRISTHINA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	649549	1499580	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
2	MIRIAM APARECIDA MARQUES	ENF	430485	1499700	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
3	LUCIA ROCHA COSTA	ENF	565320	563846	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
4	ANA ROSA BARBOSA LIMA	TE	108311	768227-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
5	MARLENE PEREIRA DA SILVA	TE	523436	1212958-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
6	LINDIANE CORREA CAIRES	TE	XXX	XXX	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
7	JEAN CARLOS DA SILVA	TE	609725	1210408-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
8	JULIANE DE JESUS DOS SANTOS	TE		XXX	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
9	MARINA DA GLORIA ALVES DA SILVA	TE	356227	760250-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11					
TOTAL DE ENFERMEIROS: 3						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 6						6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6



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 de Enfermagem NOTURNO

Mês de Referência: JANEIRO de 2026

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	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					

[illegible]

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM: 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 de Enfermagem					Mês de Referência: DEZEMBRO 2025																																												
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - Diurno - Plantão.																																																	
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CH	M	CT	S	H	M	S	A	S	H	T		
1	ANA LUISA SANTOS BIZINOTO	ENF	736595	1632396	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10											
2	KENIA PAULA DE LIMA	ENF	452.024		CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			11										
3	MARIZELLI CARDOSO DE ANDRAD	ENF	828767		CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10												
4	URANEA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10											
5	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARD	TE	402319	446165-3	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10												
6	JULIANA CANDIDA LEMES	ACE	XXX	323128-02	SMS	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X												
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO: 3						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	1												
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO: 2						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1										
TOTAL DE AGENTES: 1						1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0											
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																																											
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: JANEIRO de 2026

			Diurno																																								
	Nome do Profissional	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	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									
1	ANDREA CRISTINA FRANÇA ALMEIDA	1312278-1	SMS		SD			SD				SD						SD									SD									10							
2	ÉRICA ALVES TEIXEIRA	1312294-1	SMS	SD						SD				SD					SD																	SD	11						
3	FABIANA DE ALMEIDA MELO	999671-1	SMS			SD			SD				SD					SD							SD			SD									SD	10					
4	ELIETE PEDROSO OEREIRA	719269-2	SMS		SD			SD				SD					SD			SD							SD											SD	10				
5	THAIS DIAS E SILVA	1207687-1	SMS			SD			SD				SD					SD							SD			SD										SD	10				
6	YANN VICTOR CATARINO	1615742	CRED	SD			SD			SD				SD					SD							SD												SD	11				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS: 3				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	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA: 3				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	1	1	1	1	1	1	1		

Noturno																																									
	Nome do Profissional	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	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							
1	JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	924407-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN					SN	11						
2	LEONARDO DE SOUSA BORBA	924288-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN	10						
3	REGIANE CHRISTINE DA SILVA	998893-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN	10							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS: 3				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	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	0	0	0				

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	

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Odontologia

Mês de Referência: JANEIRO de 2026

Diurno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS	SD	X			SD		X	SD						SD			SD				SD							X	SD				7						
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS		X	SD	SD			X		SD					SD			SD				SD					SD			X				7						
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS		X			FE		X				SD	SD							SD				SD			SD		X				SD	6						
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS		X				SD	X			SD			SD			SD				SD				SD				SD	X				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	DIENE CLESSIA CRISTINA LINHARES ALVES	A.C.D.	1532030-1	3756	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD		10					
7	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD		11				
8	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD		10				
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: 4						1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL: 4						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	1	1	2	1					

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada		
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total		



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: JANEIRO de 2026

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	CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
1	LAINE SOUZA DO CARMO	BIOM.	1090410-1	1189	SMS	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	X	22			
2	LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERALLI	BIOM.	895253-1	1324	SMS	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	X	22			
3	NEIVA NOGUEIRA DA SILVA	BIOM.	1005294-1	3873	SMS	HM	HM	X	X	FE	FE	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	11			
4	NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	2			
5	MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA	TEC. LAB	565849-1	341	SMS	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	X	22			
6	ROSILENE RAMOS DE SOUZA	TEC. LAB	975044-1	753	SMS	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	X	22			
7	UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	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 BIOMÉDICOS: 4

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 3

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	CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
1	CELIA APARECIDA RIBEIRO VALVERDE	TEC. LAB	1446690		CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10			
2	RICARDO ALVES DA CUNHA	TEC. LAB	895849-1	5864	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10			

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 2

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 0

Diurno B

Nome do Profissional		Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Exame I																															CHT	SHM	SHA	SHT		
						1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S						
1	VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO	TEC. LAB	431010-1	348	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			8				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 1											1			1			1			1			1			1			1			1										

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 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	CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
1	MAÍSA SOUZA ARAUJO	TEC. LAB	1539000-01	3738	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 1						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 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: JANEIRO de 2026.

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	CHM	CHT	SHM	SHA
						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				
1	MARLENE TOSCANO DE MEDEIROS	TEC. LAB	567434-1	184	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10			

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 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	CHM	CHT	SHM	SHA
						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				
1	LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	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	1			
2	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TEC. LAB			SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10		

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 2

Noturno C

					Notas C																															CHM	CHT	SHM	SHA	
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					
					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					
1	LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	11			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 1						1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 1

OBSERVAÇÃO:

IC- 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	
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

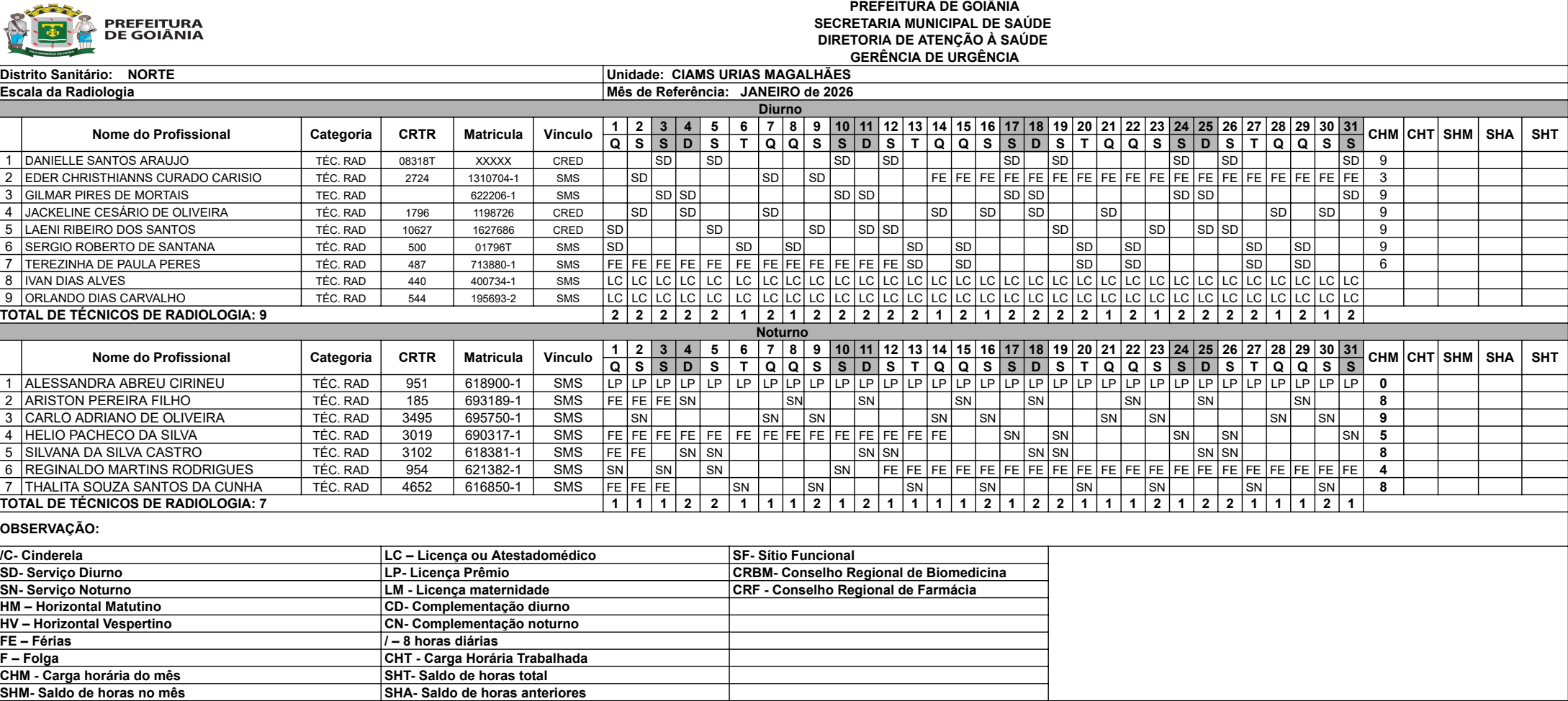
Mês de Referência: JANEIRO de 2026

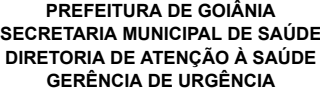
Diurno									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês	
---------------	---------------------------------	-----------------------------	--

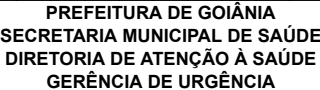


[illegible][illegible]



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

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



Nome do Profissional		Categoria	Categoria /Sitio	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	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							
1	DIEGO XAVIER CARVALHO	ASSIST. ADM	NIR	1034103-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		6				
2	LEIA PINHEIRO CAVALCANTE	ASSIST. ADM	NIR	367575-5	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		12				
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		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		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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 5						2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3							
Noturno - Plantão A																																											
Nome do Profissional		Categoria	Categoria /Sitio	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	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							

[illegible]



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 451/2025

De: CIAMS URIAS MAGALHÃES.

Para: SMS/ Gerência de Urgência.

Assunto: Escala de Plantões.

Vimos por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS de JANEIRO de 2026 do CIAMS URIAS MAGALHÃES das equipes de:

- APOIO ADMINISTRATIVO,
- FARMÁCIA,
- EQUIPE MULTIPROFISSIONAL,
- ODONTOLOGIA,
- RADIOLOGIA,
- LABORATÓRIO,
- ENFERMAGEM,
- CLÍNICA MÉDICA,
- ATENDIMENTO INFANTIL.

Pela veracidade, damos ciência e atestamos as mesmas através deste memorando, conforme assinaturas eletrônicas abaixo.

Atenciosamente,

Goiânia, 19 de dezembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Érika Nascimento Nogueira Barroco Da Silveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/12/2025, às 16:05, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Vanessa Tieni Coutinho, Coordenadora Geral de Unidade**, em 19/12/2025, às 16:31, 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 **8908004** e o código CRC **9AAE3B97**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000048983-7

SEI Nº 8908004v1