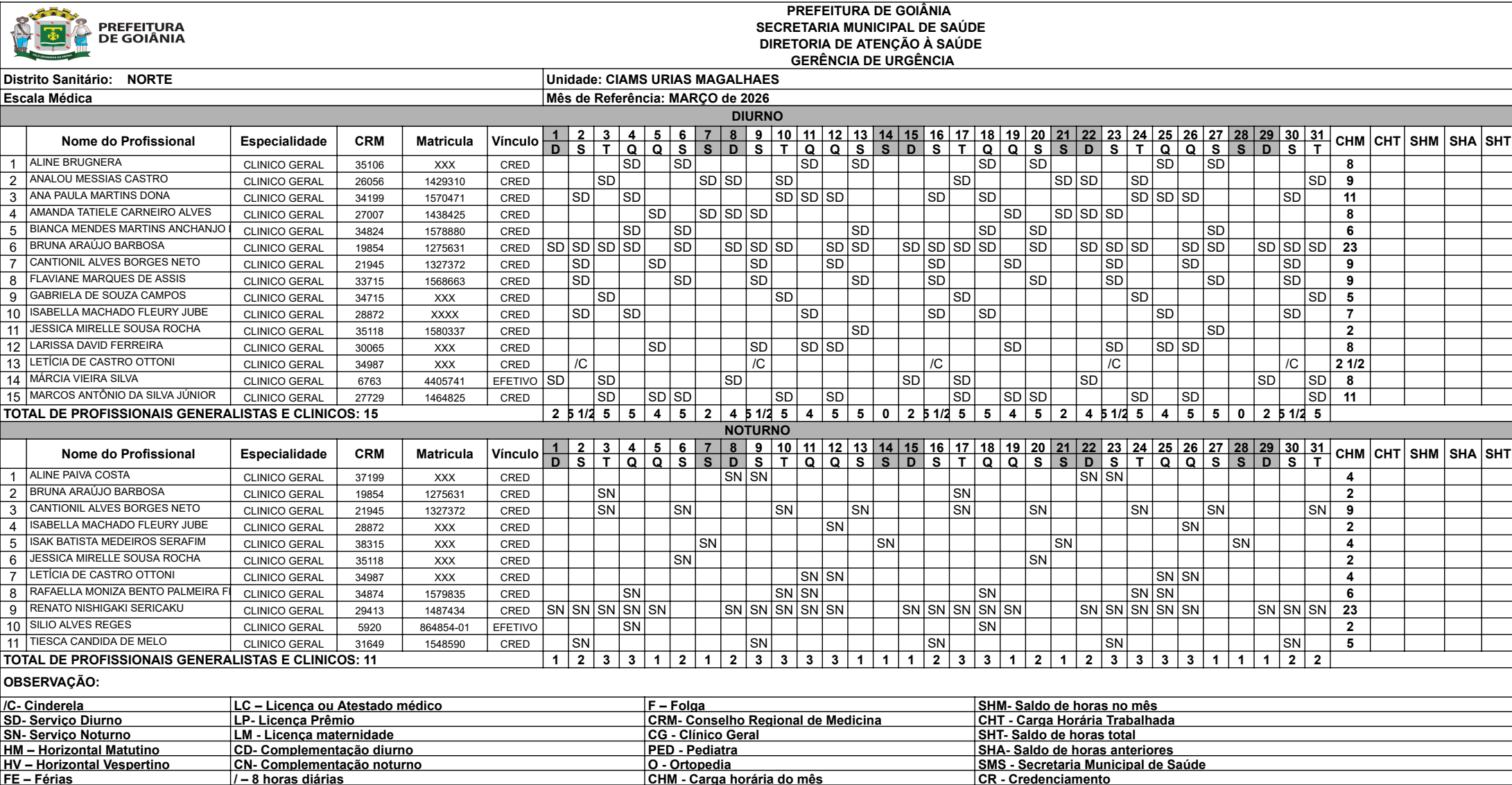






Distrito Sanitário: NORTE	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala Médica	Mês de Referência: MARÇO de 2026

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Mês de Referência: MARÇO de 2026

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						
1	BIANCA MENDES MARTINS ANCHANJO	CLINICO GERAL	34824	1578880	CRED		SD						SD								SD							SD							SD		5					
2	FLAVIANE MARQUES DE ASSIS	CLINICO GERAL	33715	1568663	CRED			SD							SD							SD							SD							SD		5				
3	GABRIELA DE SOUZA CAMPOS	CLINICO GERAL	34715	XXX	CRED				SD		SD	SD				SD		SD					SD			SD	SD				SD	SD					10					
4	JESSICA MIRELLE SOUSA ROCHA	CLINICO GERAL	35118	1580337	CRED					SD						SD							SD								SD						4					

TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL: 4	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T					
1	JESSICA MIRELLE SOUSA ROCHA	CLINICO GERAL	35118	1580337	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	14					
3	TIESCA CANDIDA MELO	CLINICO GERAL	31649	1548590	CRED						SN						SN							SN							SN					4					

TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL: 3		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	0	0	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	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

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala de Enfermagem DIURNO

Mês de Referência: MARÇO de 2026

					Diurno - Plantão A																																																		
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T	CH	M	C	T	S	H	M	S	A	S	H	T							
1	AMANDA CARDOSO DA SILVA	ENF	524755	1451286	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
2	RAFAEL ANTONIO SILVA NETO	ENF	532154	1207890	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
3	THALITA SANTOS SILVA	ENF	158574	972924-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
4	ALESSANDRA REGINA FERREIRA OZOLINS	TE	483509	541508-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
5	MARIA DE FATIMA R. LISBOA LUZ (Read. Class)adaptada C.R)	TE	514826	986828-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
6	NILVA RODRIGUES DE FARIA CAMILO (Read. CME)ad. CME)	TE	128219	970174-1	SMS			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD			10					
8	TANIA CRISTINA PEDROSA	TE	41941	1114751-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
9	VALDINEIA PEREIRA LOPES DAS NEVES	TE	229531	725862-2	SMS			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD			10					
TOTAL DE ENFERMEIROS: 3								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 7								7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7								

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

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

[illegible]



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: MARÇO de 2026.

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - Diurno - Plantão.

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T	CH	M	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	ANA LUISA SANTOS BIZINOTO	ENF	736595	1632396	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11						
2	KENIA PAULA DE LIMA	ENF	452.024		CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10					
3	MARIZELLI CARDOSO DE ANDRADE	ENF	828767		CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10				
4	BRUNA CRISTINA TAVARES FERNANDES	TE	1730530	1502417	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11						
5	BRUNA CRISTINA TAVARES FERNANDES	TE	1730530	1502417	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10					
6	EDLA MARIA SANTIAGO LEONARDO	TE	402319	446165-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10				
7	URANEA MOREIRA MOURA	TE	174834	1447335	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11						
8	JULIANA CANDIDA LEMES	ACE	XXX	323128-02	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	22						
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	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO: 2						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	1	2				
TOTAL DE AGENTES: 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			

OBSERVAÇÃO: APOSENTADORIA PORTARIA Nº208 DE 20/02/206 SERVIDORA WANDA OLIVEIRA BARROS MATRICULA Nº 292311-1.

/C- Cinderela	CHM - Carga horária do mês	SF- Sítio Funcional	/ - 8 horas diárias	MS - Ministério da Saúde	LM - Licença maternidade
SD- Serviço Diurno	SHM- Saldo de horas no mês	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	CHT - Carga Horária Trabalhada	HV - Horizontal Vespertino	CD- Complementação diurno
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	CRF - Conselho Regional de Farmácia	SHT- Saldo de horas total	FE - Férias	CN- Complementação noturno
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio		SHA- Saldo de horas anteriores	F - Folga	



Distrito Sanitário: NORTE	Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES
Escala da Farmácia	Mês de Referência: MARÇO de 2026

			Noturno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
	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						
				D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S						T						
1	JULIO CESAR MARTINS ARRUDA	924407-1	SMS		SN				SN			SN					SN			SN				SN			SN				SN			SN		10									
2	LEONARDO DE SOUSA BORBA	924288-1	SMS	SN				SN			SN					SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN		11								
3	REGIANE CHRISTINE DA SILVA	998893-1	SMS				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	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	0	0	0	0				

IC- 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	



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

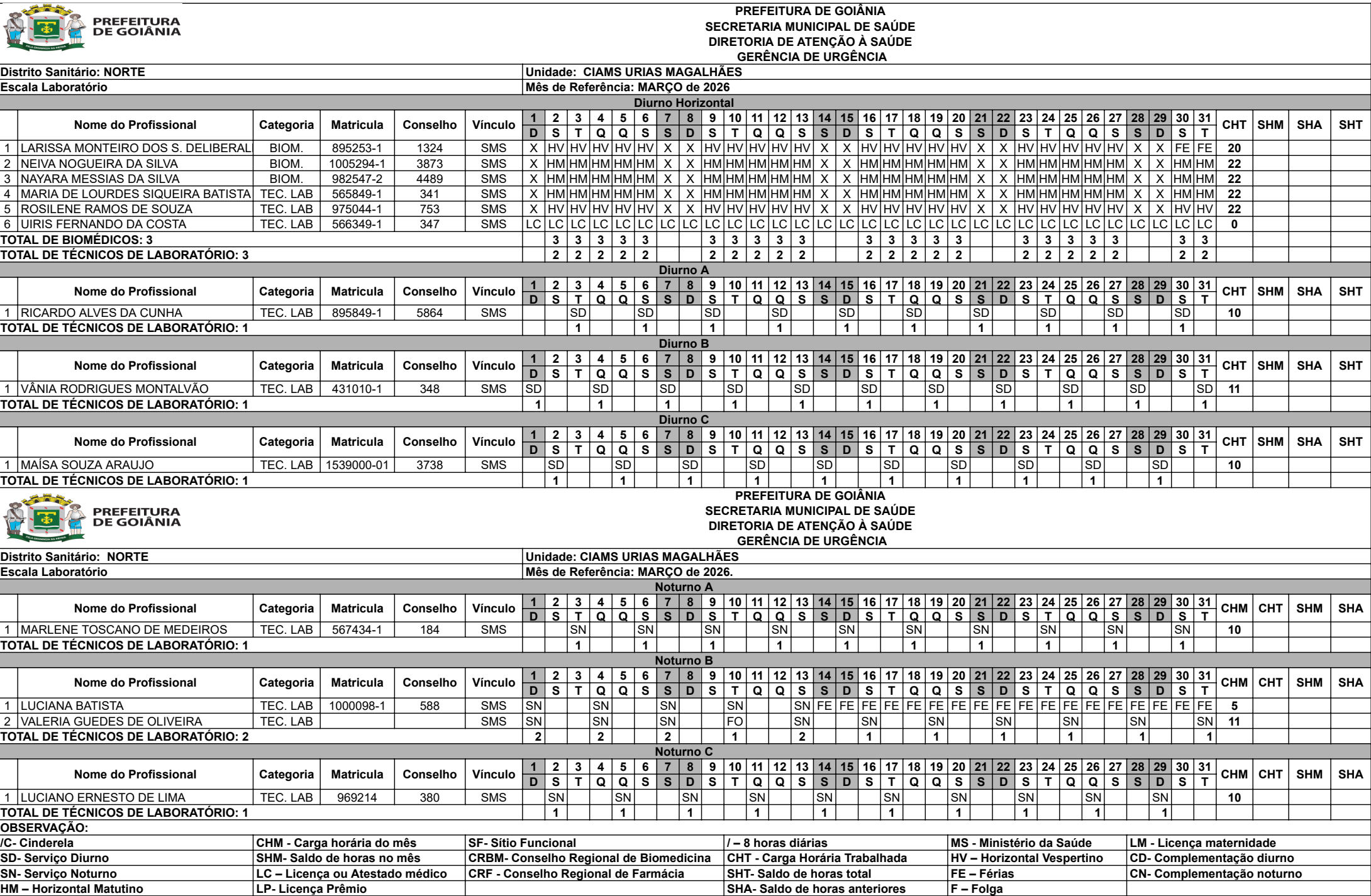
Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Odontologia

Mês de Referência: MARÇO de 2026

						Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
	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						
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	4					
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS	SD			FE	FE		SD	SD		X	X			SD	SD					SD		SD					SD	SD		SD		7					
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS		SD						SD	X	X						SD					SD		SD						SD	SD		7					
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS			SD						X	SD	X		SD				FE	FE						FE	FE						FE	3					
5	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS																																0					
6	DIENE CLESSIA CRISTINA LINHARES ALVES	A.C.D.	1532030-1	3756	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		11					
7	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10					
8	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		10					
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: 4						1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL: 4						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				

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

Mês de Referência: MARÇO de 2026

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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					
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	D	S	T								
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	ANA LIGIA DA SILVA SANTIAGO	ASS. SOCIAL	2991	963291	SMS				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
3	NICOLLE CALIXTO PALMIERI	PSICÓLOGA	4999	973041-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			7					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS: 1						1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1										
TOTAL DE PSICÓLOGAS: 1							1			1		1		1		1			1													1				1										

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

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



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Radiologia

Mês de Referência: MARÇO de 2026

						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T													
1	DANIELLE SANTOS ARAUJO	TÉC. RAD	08318T	XXXXX	CRED		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD				SD		SD									10						
2	EDER CHRISTIANNS CURADO CARISIO	TÉC. RAD	2724	1310704-1	SMS				SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD		SD										8					
3	GILMAR PIRES DE MORTAIS	TEC. RAD		622206-1	SMS	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD										9				
4	JACKELINE CESÁRIO DE OLIVEIRA	TÉC. RAD	1796	1198726	CRED	SD			SD							SD	SD	SD		SD				SD	SD						SD		SD												10				
5	LAENI RIBEIRO DOS SANTOS	TÉC. RAD	10627	1627686	CRED		SD				SD		SD	SD							SD				SD		SD	SD									SD								9				
6	SERGIO ROBERTO DE SANTANA	TÉC. RAD	500	01796T	SMS			SD		SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD									3				
7	TEREZINHA DE PAULA PERES	TÉC. RAD	487	713880-1	SMS			SD		SD					SD		SD						SD		SD					SD		SD					SD								9				
8	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	0					
9	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA: 9						2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T												
1	ALESSANDRA ABREU CIRINEU	TÉC. RAD	951	618900-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN							SN		SN					SN		SN								5							
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				SN							9					
5	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD	3102	618381-1	SMS	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN							10						
6	REGINALDO MARTINS RODRIGUES	TÉC. RAD	954	621382-1	SMS				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN				SN									8					
7	THALITA SOUZA SANTOS DA CUNHA	TÉC. RAD	4652	616850-1	SMS			SN			SN				SN			SN				SN		SN					SN					SN				SN						9				
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA: 7						2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2										

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala de Administrativos

Mês de Referência: MARÇO de 2026

Diurno – Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	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	CHT	SHM	SHA	SHT		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						
1	DIEGO XAVIER CARVALHO	ASSIST. ADM	RH	1034103-1	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	22				
2	EDVALDO DE SOUZA	ASSIST. ADM	RECEPÇÃO	676535	COMIS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	22				
3	LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	APOIO ADM.	DEP. PESSOAL	1000292-1	SMS	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	X	HM	HM	22					
4	LUIZ ALBERTO MUSTAFE	ASSIST. ADM	NIR	83577-2	SMS																																					
5	MARCIO ANTONIO COSTA OLIVEIRA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO LAB	808733-1	SMS	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	X	HM	HM	22					
6	MICHAEL AFONSO DE JESUS	ASSIST. ADM	DEP. PESSOAL	902373-1	SMS	X	/	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	11					
7	RENATO MARQUES MOREIRA	ASSIST. ADM	ALMOXARIFADO	83577-3	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	22					
8	SELMA LÚCIA DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	547022	SMS	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	X	HM	HM	22					
9	SIRLENE DAS MERCES AMARAL DIAS	APOIO ADM.	RH	679283	SMS	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	X	HV	HV	22					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 3							3	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 5							5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: 1							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1						

Diurno - Plantão A

Nome do Profissional		Categoria	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	CHT	SHM	SHA	SHT		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T						
1	ANAILDE MOREIRA DA S. SILVA	APOIO ADM.	LAVANDERIA	1000209-1	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	0					
2	ANGELA CAMPOS DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	720747-1	SMS				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10					
3	GESSIMAR GONÇALVES PIRES	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	7350-1	SMS				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	7				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 3								2			2			2			2			2			2			2			1			1			1							

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio funcional	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	ADEMAR P. DOS SANTOS	APOIO ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11				
2	JOANA RIBEIRO DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	721549-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11				
3	MARLI CORREA DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO LAB.	721573-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11				
4	IVALDO P. DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	180890-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11				
5	IVONETE RODRIGUES DOS SANTOS	APOIO ADM.	NIR	678325-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11				
6	SUELI RODRIGUES BARBOSA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	583693-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	11				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 6						6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6					

Diurno - Plantão C

Nome do Profissional		Categoria	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T					
1	MARIA DE JESUS RODRIGUES	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	1000349-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
2	NAIR CORREIA L. MARQUES	APOIO ADM.	LAVANDERIA	941344-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
3	ROSILENE RODRIGUES FERREIRA	APOIO ADM.	NIR	724467-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
4	FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	727679-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: 4							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4							



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: MARÇO de 2026

Noturno – 12 X 36

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				
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	D	S	T							
1	MARTA MARIA DA SILVA	ASSIST. ADM	NIR	15016-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	15					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 1							1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
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				
						D	S	T	Q <td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	Q <td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	S <td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	S <td>D</td> <td>S</td> <td>T</td> <td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	D	S	T	Q <td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	Q <td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	S <td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	S <td>D</td> <td>S</td> <td>T</td> <td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	D	S	T	Q <td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td></td>	Q <td>S<td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td></td>	S <td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td></td>	S <td>D</td> <td>S</td> <td>T</td> <td>Q<td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td></td>	D	S	T	Q <td>Q<td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td></td>	Q <td>S<td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td></td>	S <td>S<td>D</td><td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td></td>	S <td>D</td> <td>S<td>D</td><td>S</td><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td>	D	S <td>D</td> <td>S</td> <td>T</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	D	S	T							
1	DIOGENES FERNANDO S. LOPES	AGENTE ADM.	RECEP - LAB	907162-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10					
2	BETHYEN PERRIAN GONÇALVES	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	724025-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10					
3	KEILA APARECIDA DE B. ANDRADE	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	641308-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10					
4	WELBEM VIEIRA GOMES	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	696285-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		10					

[illegible]



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 100/2026

De: CIAMS URIAS MAGALHÃES.

Para: SMS/ Gerência de Urgência.

Assunto: Escala de Plantões.

Viemos por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS de MARÇO 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, 23 de fevereiro de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Érika Nascimento Nogueira Barroco Da Silveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 23/02/2026, às 09:18, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Vanessa Tieni Coutinho, Coordenadora Geral de Unidade**, em 23/02/2026, às 09:32, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Bruna Araújo Barbosa, Médica**, em 23/02/2026, às 09:34, 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 **9405625** e o código CRC **5DEB69EA**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000006405-0

SEI Nº 9405625v1