

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala da Odontologia

Mês de Referência: ABRIL 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	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					
1	ALESSANDRA MOTA	C.D.	890928-1	8987	SMS		SD	SD	SD				X	SD			SD				SD						X								SD	7				
2	RAQUEL CHRISTIEN RIBEIRO L. PACHECO	C.D.	860484-1	3873	SMS	SD							X							SD					SD		X	SD	SD		SD					7				
3	RHODOLFO FERREIRA DA SILVA	C.D.	896896-1	6522	SMS					SD	SD		X			SD		SD				SD					X				FE	FE	FE	FE	6					
4	TATIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA	C.D.	999580-1	9495	SMS							SD	X		SD				SD						SD		X			SD		SD				7				
5	ARLENE DAMÁZIO DOS REIS	A.C.D.	1032216-1	2890	SMS					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	10				
7	ELENICE DA SILVA OLIVEIRA DE ALMEIDA	A.C.D.	1003348-1	669	SMS	SD			SD				SD			SD				SD										FE	FE	FE	FE	FE	FE	8				
8	ZULEICA DIRINO ARRUDA	T.H.D.	241326-1	633	SMS		SD			SD			SD			SD			SD						SD					SD				SD	10					
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: 4						1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	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	0	1	2	0	1	2					

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	

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Laboratório

Mês de Referência: ABRIL 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	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				
1	LARISSA MONTEIRO DOS S. DELIBERAL	BIOM.	895253-1	1324	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	9				
2	NAYARA MESSIAS DA SILVA	BIOM.	982547-2	4489	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	22				
3	MARIA DE LOURDES SIQUEIRA BATISTA	TEC. LAB	565849-1	341	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	22					
4	ROSILENE RAMOS DE SOUZA	TEC. LAB	975044-1	753	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	22				
5	UIRIS FERNANDO DA COSTA	TEC. LAB	566349-1	347	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	22					
TOTAL DE BIOMÉDICOS: 2						1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			2	2	2	2	2			2	2	2	2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 3						3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	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	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					Q	Q
1	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: 1								1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

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	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					Q	Q
1	VÂNIA RODRIGUES MONTALVÃO	TEC. LAB	431010-1	348	SMS			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 1								1		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	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					Q
1	MAÍSA SOUZA ARAUJO	TEC. LAB	1539000-01	3738	SMS	SD			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				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 1						1			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala Laboratório

Mês de Referência: ABRIL 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	CHM	CHT	SHM	SHA		
						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					Q	Q
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							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	CHM	CHT	SHM	SHA			
						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					Q	Q	
1	LUCIANA BATISTA	TEC. LAB	1000098-1	588	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	6						
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								1			1			1			1			2			2			2			2			2			2			2				

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	CHM	CHT	SHM	SHA	
						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					Q
1	LUCIANO ERNESTO DE LIMA	TEC. LAB	969214	380	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: 1						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

OBSERVAÇÃO:

IC- 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	



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 Multiprofissional

Mês de Referência: ABRIL de 2026

		Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT												
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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														
					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 ALINE MOIZES DE SOUSA FREITAS	ASS. SOCIAL	6895	1538756-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10							
2 ANA LIGIA DA SILVA SANTIAGO	ASS. SOCIAL	2991	963291	SMS		SD			SD			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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS: 2						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 PSICÓLOGAS: 1					1			1			1			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	
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	

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHAES

Escala de Administrativos

Mês de Referência: ABRIL de 2026

Diurno – Horizontal

Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	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						
1 DIEGO XAVIER CARVALHO	ASSIST. ADM	RH	1034103-1	SMS	/	/	/	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	/	/	/	/	/	22				
3 LEYDE LUCIA DE SOUZA VAZ	APOIO 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	22					
4 LUIZ ALBERTO MUSTAFE	ASSIST. ADM	NIR	83577-2	SMS	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	22				
5 MARCIO ANTONIO COSTA OLIVEIRA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO LAB	808733-1	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	22					
6 MICHAEL AFONSO DE JESUS	ASSIST. ADM	DEP. PESSOAL	902373-1	SMS	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	22				
7 RENATO MARQUES MOREIRA	ASSIST. ADM	ALMOXARIFADO	83577-3	SMS	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	22				
8 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	22					
9 SIRLENE DAS MERCES AMARAL DIAS	APOIO ADM.	RH	679283	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	22					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 3					3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	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	Sitio 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	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							
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	SD			SD			SD			SD			SD			5					
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD			SD			3						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 3						1				1			1			1			1			2			2			3			3			3							

Diurno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	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							
1 ADEMAR P. DOS SANTOS	APOIO ADM.	LAVANDERIA	319872-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
2 JOANA RIBEIRO DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	721549-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
3 MARLI CORREA DA SILVA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO LAB.	721573-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
4 NIVALDO P. DE OLIVEIRA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	180890-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
5 IVONETE RODRIGUES DOS SANTOS	APOIO ADM.	NIR	678325-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			9				
6 SUELI RODRIGUES BARBOSA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	583693-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: 6							6			6			6			6			6			6			6			6			6			6							

Diurno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	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						
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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	5					
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	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 AGENTE ADMINISTRATIVO: 4					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								

Distrito Sanitário: NORTE

Unidade: CIAMS URIAS MAGALHÃES

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: ABRIL 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	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								
1 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		SN	15				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: 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	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							
1 DIOGENES FERNANDO S. LOPES	AGENTE ADM.	RECEP - LAB	907162-1	SMS		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			10				
3 KEILA APARECIDA DE B. ANDRADE	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	641308-1	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	FE	2					



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Urias Magalhães

MEMORANDO Nº 148/2026

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 ABRIL 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 março de 2026.

Documento assinado eletronicamente por **Érika Nascimento Nogueira**



Barroco Da Silveira, Coordenadora Técnica de Unidade, em 19/03/2026, às 16:18, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Vanessa Tieni Coutinho, Coordenadora Geral de Unidade**, em 19/03/2026, às 16:40, 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 **9691502** e o código CRC **49D9A31A**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000010542-2

SEI Nº 9691502v1