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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala MÉDICA

Mês de Referência: OUTUBRO **/2021**

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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
					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	D					
1	Alice Sousa Almeida	CG	26988	CR	SD							SD							SD							SD							SD			-	-	-	-	-
2	Alinny Vieira de Oliveira Costa	CG	19846	CR						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD				-	-	-	-	-
3	Ana Carolina Silverio De Morais Reis	CG	27279	CR	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD							
4	Ana Claudia Do Nascimento Coutinho	CG	24756	CR						SD							SD							SD							SD									
5	Carlos Daniel Fortunato Costa	CG	25648	CR	SD							SD							SD							SD							SD			-	-	-	-	-
6	Cleiton Rodrigues Lopes	CG	12587	SMS	SD							SD							SD							SD							SD			-	-	-	-	-
7	Cristina Cruvinel Freitas	CG	26954	CR							SD							SD							SD							SD								
8	Danillo Menezes Bastos	CG	23271	CR		SD							SD							SD							SD							SD		-	-	-	-	-
9	Diego Henrique Barros da Silva	CG	24715	CR						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
10	Diogo Vinicius Soares Queiroz	CG	27247	CR																																-	-	-	-	-
11	Mariana Melo Soares	CG	26963	CR		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD	-	-	-	-	-
12	Priscila Rezio Pires	CG	26567	CR					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD								
13	Rayssa Souza Almeida	CG	20606	CR				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						-	-	-	-	-
14	Rodolpho Douglas Pimenta de Araújo	CG	26996	CR				SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					-	-	-	-	-
15	Ruber Paulo de Oliveira Gomes	CG	7383	SMS			SD														SD														SD	-	-	-	-	-
16	Talitha Giselle Clemente Goncalves	CG	26998	CR		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD	-	-	-	-	-
17	Thais Lima Dourado	CG	27354	CR																																				
18	Wilker Sousa de Oliveira	CD	27978	CR				SD							SD							SD							SD											
TOTAL DE MÉDICOS CLÍNICOS GERAIS:					4	3	3	4	3	4	5	4	3	2	4	3	4	5	4	3	3	4	3	4	5	4	3	2	4	3	4	5	4	3	3					
TOTAL DE MÉDICOS PEDIATRAS:					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

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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
					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	D					
1	Alice Sousa Almeida	CG	26988	CR					SN							SN							SN							**SN**										
2	Ana Claudia Do Nascimento Coutinho	CG	24756	CR			SN							SN							SN							SN							SN					
3	Carlos Daniel Fortunato Costa	CG	25648	CR					SN							SN							SN							SN						-	-	-	-	-
4	Cleiton Rodrigues Lopes	CG	12587	SMS	SN							SN			SN				SN										SN							-	-	-	-	-
5	Cristina Cruvinel Freitas	CG	26954	CR			SN	SN						SN	SN						SN	SN				SN		SN	SN				SN		SN	-	-	-	-	-
6	Danillo Menezes Bastos	CG	23271	CR							SN							SN							SN							SN				-	-	-	-	-
7	Diego Henrique Barros da Silva	CG	24715	CR																																				
8	Diogo Vinicius Soares Queiroz	CG	27247	CR		SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN						
9	Isabela Assis Campos	CG	26936	CR	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN		-	-	-	-	-
10	Katia Caetano de Oliveira	CG	15583	SMS				SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					-	-	-	-	-
11	Paulo Henrique Fernandes Sandeiro	CG	22760	CR					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN				-	-	-	-	-
12	Pedro Paulo Dias Soares	CG	26868	CR				SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN									
13	Rita de Cassia Silva	CG	14471	SMS				SN		SN							SN					Férias 18/10 a 01/11																		
14	Ruber Paulo de Oliveira Gomes	CG	7383	SMS	SN							SN							SN							SN							SN			-	-	-	-	-
15	Talinne Estanislau Rezende	CG	26950	CR			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN	-	-	-	-	-
16	Thais Lima Dourado	CG	27354	CR					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN								
17	Wilker Sousa de Oliveira	CD	27978	CR		SN							SN							SN							SN							SN						
TOTAL DE MÉDICOS CLÍNICOS GERAIS:					3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3					

OBSERVAÇÃO:

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

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: **SUL**

Unidade: **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DRº DOMINGOS VIGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: OUTUBRO /**2021**

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Vínculo	SF	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
						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	D					
1	CAMILA ALVES DE CASTRO	ENF	270440	CTD	BL	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
2	FABIANO COIMBRA VARGAS	ENF	360999	CTD	SVE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
3	JANAINA ROSA DA MOTA AURELIANI	ENF	119277	CTD	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
4	LUDIANNE MARTINS DE SOUZA	TE	383827	CTD	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
1	ADRIANO ROMÃO	TE	628147	CTD	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	DIVINA ELENICE PEREIRA SOUZA SILVA	TE	1001075	CTD	INJ	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
3	FRANCIELI CORREIA DE JESUS	TE	13953309	CTD	OBS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
4	LOURISMAR PEREIRA COSTA	TE	1302680	CTD	SVE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
5	MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA	TE	797810	CTD	INJ	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
6	SANDRA RODRIGUES DE SOUZA	TE	1119625	CTD	INJ	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
7	SEBASTIÃO BOROTELLA	TE	251415	CTD	CME	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
8	SIRLEI SANTANA DE OLIVEIRA	TE	118454	CTD	SVE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
9	TAYNNA DE PAULA CARNEIRO	TE	1257388	CTD	OBS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
10	**SEM RH**	TE																																							
11	**SEM RH**	TE																																							
12	**SEM RH**	TE																																							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9					

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Vínculo	SF	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
						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	D					
1	ARIANA CARRIJO DE OLIVEIRA	ENF	259020	CTD	BL		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
2	ADENICY JOSÉ DE MOURA DE MORAIS	ENF	550815	CTD	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
3	SANDRA BENTO DE MORAIS CAETANO	ENF	366520	CTD	SVE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
4	VANDERLI DA SILVA LUCENA	ENF	563566	CTD	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
1	ADRIANA PEREIRA DA SILVA GOMES CRUZ	TE	1133792	CTD	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
2	DENILSE DE SOUSA SILVA	TE	775675	CTD	INJ		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
3	FRANCIELE BRAGA DA SILVA	TE	1372578	CTD	INJ		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
4	SONIA FERREIRA DA SILVA	TE	1203819	CTD	INJ		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	TANI LOPES AZEVEDO PEREIRA	TE	178990	CTD	SVE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				-	-	-	-	-
6	**SEM RH**	TE																																			-	-	-	-	-
7	**SEM RH**	TE																																							-
8	**SEM RH**	TE																																							
9	**SEM RH**	TE																																							
10	**SEM RH**	TE																																							
11	**SEM RH**	TE																																							
12	**SEM RH**	TE																																							
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5								

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: **SUL**

Unidade: **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DRº DOMINGOS VIGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: OUTUBRO /**2021**

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Vínculo	SF	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
						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	D					
1	EVANILDA GOMES MARTINS DE BARROS	ENF	462535	CTD	BL			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-
2	KEILA ALVES DE JESUS	ENF	347291	CTD	BL			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
3	MARIA EUNICE FEITOSA DE SOUZA	ENF	362823	CTD	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
4	PEDRINA ALVES DE OLIVEIRA LOPES	ENF	485507	CTD	SVE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
1	CARLA SALES CARDOSO RIBEIRO	TE	854577	CTD	SVE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
2	CLEIA BARBOSA DE SENA	TE	234627	CTD	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
3	DANIEL DIAS DA SILVA	TE	387787	CTD	INJ			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
4	DIANA BONFIM DA COSTA	TE	566688	CTD	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
5	KASSIA CRISTINA ALBUERQUE DA SILVA	TE	1039603	CTD	INJ	LICENÇA MÉDICA																															-	-	-	-	-
6	KENIA DA SILVA CANTUARIA COSTA	TE	217807	CTD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
7	NILVA CAMILO DOS SANTOS AMARAL	TE	528274	CTD	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
8	ROSEMAR DE ANDRADE	TE	957340	SMS	INJ			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	**SEM RH**	TE																																			-	-	-	-	-
10	**SEM RH**	TE																																							
11	**SEM RH**	TE																																							
12	**SEM RH**	TE																																							
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								7			7			7			7			7			7			7			7			7			7						

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Vínculo	SF	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
						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	D					
1	CARLOS EDUARDO ALVES DE MELO	ENF	364290	CTD	BL	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				-	-	-
2	ELEUZA DO ROSARIO DE MELLO BRANDÃO	ENF	248677	CTD	SVE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
3	ELMA DOS SANTOS ASSIS	ENF	255207	CTD	CR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
4	**SEM RH**	ENF																																			-	-	-	-	-
1	CLAUDINEA ALVES DA SILVA	TE	1130660	CTD	CR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
2	JOANA CAVALCANTE LIMA	TE	71258	SMS	INJ	Férias até 14/10															SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
3	KLEICE DE PAULA FREITAS	TE	1195510	CTD	HO	HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO		-	-	-	-	-
4	MARIA JOSÉ DE SOUZA	TE	257426	CTD	OBS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
5	MARIA QUIRINO DAS NEVES SILVA	TE	32476	SMS	SVE	Férias 01/10 a 15/10															SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
6	REGINA LUCIA TEIXEIRA	TE	1139922	CTD	SVE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
7	ROSEMARY GONÇALVES BISPO TEODORO	TE	308617	CTD	CR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
8	VANIA SANTOS CORREIA	TE	483467	CTD	INJ	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
9	**SEM RH**	TE																																							
10	**SEM RH**	TE																																							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						5			5			5			5			5			7			7			7			7			7			7						

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: **SUL**

Unidade: **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DRº DOMINGOS VIGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: OUTUBRO /**2021**

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Vínculo	SF	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
						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	D					
1	FERNANDA RODRIGUES SOARES	ENF	255643	CTD	CR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
2	JOSY DAYANE DOS SANTOS	ENF	163672	CTD	SVE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
3	KENIA PAULA DA SILVA	ENF	356443	CTD	CR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
4	**SEM RH**	ENF																																			-	-	-	-	-
1	ADRIANA CONCEIÇÃO DOS SANTOS SANTANA	TE	734971	CTD	INJ		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
2	GEOVANIA SANTANA BARROS	TE	607638	CTD	HO		HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			-	-	-	-	-
3	MARIA DAS DORES CARVALHO DOS SANTOS	TE	1503910	CTD	OBS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
4	MARIA INES SOARES TORRES	TE	1114120	CTD	SVE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
5	MARISLENE DE JESUS SILVA RIBEIRO	TE	1083302	CTD	SVE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
6	MILAIDE CLARUCE LOPES RODRIGUES	TE	118460	SMS	OBS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	VANDERSON LUIZ BRITES	TE	587105	CTD	INJ		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
8	**SEM RH**	TE																																							
9	**SEM RH**	TE																																							
10	**SEM RH**	TE																																							
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							

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Vínculo	SF	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
						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	D					
1	FABRICIO AURELIO MENEZES	ENF	242307	CTD	BL			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					-	-	-
2	GERCILIA PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	ENF	385711	CTD	SVE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
3	JOSELMA SOUSA AMORIM	ENF	328974	CTD	CR			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
4	**SEM RH**	ENF																																			-	-	-	-	-
1	ANA PAULA ARRAES BRANDÃO	TE	149703	CTD	CR			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
2	ANGELA ALVES DA SILVA	TE	740614	CTD	INJ			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
3	CELIA BARBOSA DE AMORIM	TE	1052078	CTD	OBS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
4	DAVI DA SILVA PEDROSA	TE	1424074	CTD	SVE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
5	IARA REGINA DOS REIS DE SÁ	TE	4744	SMS	INJ			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
6	LARISSE DA SILVA BASTOS	TE	998523	CTD	INJ			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
7	LUCIANA CAMPOS DA SILVA	TE	521517	CTD	CR			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
8	SOELI DUTRA DOS SANTOS LEANDRO	TE	666898	CTD	INJ			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	**SEM RH**	TE																																							
10	**SEM RH**	TE																																							
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							

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: **SUL** | Unidade: **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DRº DOMINGOS VIGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala de Enfermagem | Mês de Referência: OUTUBRO /**2021**

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
					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	D					
1	LUCIVÂNIA DE SÁ AQUINO	ENF	259020	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
2	ANDRESSA PANMELA CARDOSO	ENF	235333	CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
3	LUCINEIDE CARVALHO DE SOUSA	ENF	245906	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-
4	MARCELA MIKAELLY DE JESUS FIGUEIREDO	ENF	395918	CTD	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			-	-	-	-	-
1	ALINNE MORAES DA SILVA	TE	627642	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
2	CARLA FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS	TE	529802	CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
3	ELAINE GOMES RODRIGUES	TE	1161247	CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
4	ELUAR MONTEIRO DE ABREU SILVA	TE	1186603	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
5	KENIA FLAVIA BATISTA	TE	626733	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
6	SANDRA SILVA LIMA	TE	10066078	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
TOTAL DE ENFERMEIROS:					2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					

ENFERMEIROS P/ TRANSPORTE- DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
					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	D					
1	PIERRO PINHEIRO ROCHA	ENF	385986	CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
2	**SEM RH**	ENF																																		-	-	-	-	-
3	**SEM RH**	ENF																																		-	-	-	-	-
TOTAL DE ENFERMEIROS:					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					

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	**LC – Licença ou Atestado Médico**	**SVE - Sala Vermelha**	**TE - Técnico de enfemragem**
SD - Serviço Diurno	**LP- Licença Prêmio**	**CR – Classificação de Risco**	**COREN - Conselho Regional de Enfermagem**
SN - Serviço Noturno	**LM - Licença maternidade**	**SU/EC - Sutura e eletrocardiograma**	**AE - Auxiliar de Enfermagem**
HM – Horizontal Matutino	**CD - Complementação diurno**	**CME - Central de Material e Esterilização**	
HV – Horizontal Vespertino	**CN - Complementação noturno**	**INJ – Injetáveis**	
FE – Férias	**/ – 8 horas diárias**	**OBS - Sala de Observação**	
F – Folga	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	**SREI - Sala de reidratação**	
CHM - Carga horária do mês	**SHT- Saldo de horas total**	**SF – Sítio Funcional**	
SHM - Saldo de horas no mês	**SHA - Saldo de horas anteriores**	**ENF - Enfermeiro**	

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala da Farmácia

Mês de Referência: OUTUBRO/**2021**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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
					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	D					
1	ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÊUTICO	3885	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
2	FERNANDA SUDRE MIRANDA	FARMACÊUTICO	4389	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	PATRICIA GOMES DE SOUSA	FARMACÊUTICO	3676	CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
4	PRISCILA APARECIDA MENDES	ADM FARMACIA	-	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
5	REGINALDO BARBOSA DOS REIS	ADM FARMACIA	-	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
6	**SEM RH**	ADM FARMACIA																																						
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	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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					

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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
					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	D					
7	RAPHAEL CAVALCANTE CALIXTO	FARMACÊUTICO		SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8	**SEM RH**	FARMACÊUTICO																																						
9	**SEM RH**	FARMACÊUTICO																																						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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					

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**	**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**	

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: SUL | **Unidade:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMERICA**

Escala da Equipe Multiprofissional | Mês de Referência: OUTUBRO/**2021**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	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	SHT
					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	D					
1	HEVELIN OLIVEIRA ROTULO	PSICOLOGO	09-2223	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-
2	JOÃO PAULO ROCHA RIBEIRO	PSICOLOGO	09/8805	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		-	-	-	-	-
3	JUCELITA VIEIRA CAMPOS	ASS. SOCIAL	2984	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MÔNICA MENDES MARANHÃO IZACC	ASS. SOCIAL	1643	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	**SEM RH**																																							
6	**SEM RH**																																			-	-	-	-	-
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					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					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					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					

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**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**	

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala do Laboratório

Mês de Referência: **OUTUBRO /2021**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF/ CRBM	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
					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	D					
1	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	T. LAB	123	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	BARBARA HELOISA NASCIMENTO SILVA	T. LAB	210	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
3	ELANE GOMES DA SILVA	T. LAB	1116	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
4	POLLYANNA FELIX FERREIRA	T. LAB	122	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	THAIS BARBOSA DOS SANTOS	T. LAB	1029	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	THAYSLANNE ARAUJO SOARES FRANCA	T. LAB	339	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	RONICLÉIA CRUZ DOS SANTOS	ADM	-	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	THAISA GONCALVES DA COSTA DIAS	ADM	-	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
9	**SEM RH**	ADM																																						
10	**SEM RH**	T. LAB																																						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					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 TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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					

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF/ CRBM	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
					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	D					
13	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	T. LAB	1128	CR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-
14	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	671	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	-	-	-	-	-
15	ISADORA MEDEIROS BARROS	T. LAB		CR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
16	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	426	CR			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
17	SANDRO BATISTA TELES	T. LAB		CR			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		-	-	-	-	-
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					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 TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2					
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:					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 Atestadomédico**		**HO - HOME OFFICE**	**HV – Horizontal Vespertino**
SD- Serviço Diurno	**LP- Licença Prêmio**		**SHT- Saldo de horas total**	**FE – Férias**
SN- Serviço Noturno	**LM - Licença maternidade**		**SHA- Saldo de horas anteriores**	**F – Folga**
HM – Horizontal Matutino	**CD- Complementação diurno**		**/ – 8 horas diárias**	**CHM - Carga horária do mês**

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: SUL | **Unidade:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala do Apoio Administrativo | Mês de Referência: OUTUBRO /**2021**

Diurno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Sítios funcionais	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
				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	D					
1	ELFRIDA MARIA DE OLIVEIRA	RH	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	LORRAYNNE VAZ NOGUEIRA	CODIFICAÇÃO	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	ROSELY BÁRBARA FALEIRO	RECEPÇÃO	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	**SEM RH**	RECEPÇÃO																																					
5	**SEM RH**	RECEPÇÃO																																					
6	**SEM RH**	RECEPÇÃO																																					
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (RH, SAME):				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE RECEPCIONISTAS (Geral e Laboratório):				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL NO ALMOXARIFADO:				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL NA COPA:				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL NA ROUPARIA:				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

Diurno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Sítios funcionais	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
				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	D					
1	ADRIANO HENRIQUE DE MORAIS NUNES	CODIFICAÇÃO	CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	LUCIANA CANDIDA DA SILVA	RH	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	LUCIENE LEMOS DA CRUZ MARQUES	RECEPÇÃO	CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	PATRICIA DE SOUZA ROSA	RECEPÇÃO	CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	**SEM RH**	RECEPÇÃO																																					
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (RH, SAME):					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE RECEPCIONISTAS (Geral e Laboratório):					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL NO ALMOXARIFADO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL NA COPA:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL NA ROUPARIA:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: SUL | **Unidade:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala do Apoio Administrativo | Mês de Referência: OUTUBRO /**2021**

Diurno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Sítios funcionais	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
				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	D					
1	ELSA MARIA DE ANDRADE	RECEPÇÃO	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	IRISLENE SILVA DE OLIVEIRA	RH	SMS			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO			HO						
3	THAYNARA FERREIRA SOARES	CODIFICAÇAO	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	SIMONE MENDONÇA LEMES	RH	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	**SEM RH**	CODIFICAÇAO																																					
6	**SEM RH**	RECEPÇÃO																																					
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (RH, SAME):						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE RECEPCIONISTAS (Geral e Laboratório):						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL NA COPA:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL NA ROUPARIA:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						

Noturno - Plantão A

Nº	Nome do Profissional	Sítios funcionais	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
				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	D					
1	DIOGO ROCHA	CODIFICAÇÃO	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	RAFAEL GOMES FERREIRA	RECEPÇÃO	CTD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	THIEGO SANTANA DE SOUZA	OPERACIONAL	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	WASHINGTON DO ESPIRITO SANTO SOUSA	RECEPÇÃO	CTD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	**SEM RH**	RECEPÇÃO																																					
TOTAL DE RECEPCIONISTAS (Geral e Laboratório):				2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (Direção, Almoxarifado):				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: SUL | **Unidade:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala do Apoio Administrativo | Mês de Referência: OUTUBRO /**2021**

Noturno - Plantão B

Nº	Nome do Profissional	Sítios funcionais	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
				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	D					
1	ALINE CAMARGO MINERVINO	CODIFICAÇÃO	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	DANIZE CAMPOS BARBOSA	RECEPÇÃO	SCTD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	NATHAN MARINHO DA SILVA	OPERACIONAL	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	MARCOS CÉSAR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	RECEPÇÃO	CTD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	RAQUEL MAITE ALVES DE OLIVEIRA MOREIRA	RECEPÇÃO	CTD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE RECEPCIONISTAS (Geral e Laboratório):					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (Direção, Almoxarifado):					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

Noturno - Plantão C

Nº	Nome do Profissional	Sítios funcionais	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
				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	D					
1	ADDLER FERNANDO BARBOSA RODRIGUES	OPERACIONAL	CTD			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	RECEPÇÃO	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	MARCIEL RIBEIRO CAMELO	CODIFICAÇÃO	CTD			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	ADRIANA SILVA DE OLIVEIRA	RECEPÇÃO	CTD			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	**SEM RH**	RECEPÇÃO																																					
TOTAL DE RECEPCIONISTAS (Geral e Laboratório):						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (Direção, Almoxarifado):						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**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**

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala SAÚDE BUCAL

Mês de Referência: **OUTUBRO/2021**

MATUTINO

Nº	Nome do Profissional	Categoria	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
					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	D					
1	Carmozina Maria De Paula Lira	TEC. S. BUCAL		SES	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM							
2	Elenita Maria Joaquim de Mattos Araújo	TEC. S. BUCAL		SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			-	-	-	-	-
3	Michelly Cristiane das Neves Silva	TEC. S. BUCAL		SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			-	-	-	-	-
4	Neiva Aparecida Tavares	AUX C. DENTÁRIO		SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			-	-	-	-	-
5	Neuraides Ferreira Martins	TEC. S. BUCAL		SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			-	-	-	-	-
6	Rubian Pereira Alves Melo	TEC. S. BUCAL		SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			-	-	-	-	-
7	Flavia Vilela Feres Kaadi	C. Dentistas		SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			-	-	-	-	-
8	Marceleno Marques de Sousa	C. Dentistas		SMS	CM			CM	CM	CM		CM			CM	CM	CM		CM			CM	CM	CM		CM			CM	CM	CM		CM			-	-	-	-	-
9	Nerimar Norberto de Sousa	C. Dentistas		SMS	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			-	-	-	-	-
10	Plínio Eduardo Celiac de Melo	C. Dentistas		SMS	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			-	-	-	-	-
11	Raquel Suzana Ripol de Freitas	C. Dentistas		SMS	CM			CM	CM		CM	CM			CM	CM		CM	CM			CM	CM		CM	CM			CM	CM		CM	CM			-	-	-	-	-
12	Thereza Paula Bandeira Curado	C. Dentistas		SMS	CM				CM	CM	CM	CM				CM	FÉRIAS 13/10 A 27/10															CM	CM			-	-	-	-	-
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					6			5	6	5	5	6			5	6	4	4	5			5	5	4	4	5			5	5	4	5	6							
TOTAL DE AUXILIAR EM SAUDE BUCAL:					1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1							
TOTAL DE TECNICO EM SAUDE BUCAL:					5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5							

VESPERTINO

Nº	Nome do Profissional	Categoria	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
					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	D					
1	Irene Ferreira Matos e Brito	AUX C. DENTÁRIO		SMS	FÉRIAS ATE 07/10							HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			-	-	-	-	-
2	Kenia Cristina de Carvalho Soares	AUX C. DENTÁRIO		SMS	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			-	-	-	-	-
3	Maria De Jesus Mendes Lustosa	TEC. S. BUCAL		SMS	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
4	Maria Judith Heroina Moreira	AUX C. DENTÁRIO		SMS	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
5	Rubian Pereira Alves Melo	TEC. S. BUCAL		SMS	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			-	-	-	-	-
6	Aleimar Moraes Toledo	C. Dentistas		SMS	FÉRIAS ATÉ 08/10										QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			-	-	-	-	-
7	Célio José de Lima	C. Dentistas		SES	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			-	-	-	-	-
8	Cristiane Damasceno de Castro	C. Dentistas		SMS	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV							
9	Joyce Carneiro Naves de Lima	C. Dentistas		SMS	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			-	-	-	-	-
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					3			3	3	3	3	3			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4							
TOTAL DE AUXILIAR EM SAUDE BUCAL:					2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2							
TOTAL DE TECNICO EM SAUDE BUCAL:					2			2	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**	**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**	

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala da Radiologia

Mês de Referência: OUTUBRO /2021

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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
					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	D					
1	ADRIANA RODRIGUES DA COSTA	TEC. RAD	04483T	CR							SD	SD	SD	SD				SD							SD							SD	SD			-	-	-	-	-
2	ALVARO HENRIQUE PESSONI	TEC. RAD	06577T	CR					SD							SD						SD	SD			SD	SD	SD		SD				SD		-	-	-	-	-
3	JAIANY KARLA DIAS DE SOUSA	TEC. RAD	07429T	CR	SD	SD	SD	SD							SD							SD							SD							-	-	-	-	-
4	SIMONE MONTEIRO LOBO DE CARVALHO	TEC. RAD	03787T	CR						SD							SD		SD	SD	SD			SD							SD				SD	-	-	-	-	-
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					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	CRTR	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
					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	D					
1	ALESSANDRA MARIA ANTONELI	TEC. RAD	07668T	CR		SN	SN			SN							SN		SN					SN							SN				SN	-	-	-	-	-
2	BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	SMS					SN		SN					SN							SN			SN	SN	SN		SN						-	-	-	-	-
4	RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	CR				SN				SN	SN	SN	SN						SN	SN														-	-	-	-	-
5	**SEM RH**																												SN											
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1					

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**	**CRTR-Conselho Regional de Radiologia**
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**	

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento

pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

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

Distrito Sanitário: SUL | **Unidade:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGIANO - **UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala do Apoio Administrativo - AMBULATÓRIO | Mês de Referência: OUTUBRO/**2021**

MATUTINO

Nº	Nome do Profissional	Sítios funcionais	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
				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	D					
1	SEM RH	RECEPÇÃO																																					
2	SEM RH	RECEPÇÃO																																					
3	SEM RH	RECEPÇÃO																																					
4	SEM RH	RECEPÇÃO																																					
5	JEREMIAS DE PASSO LIMA	OPERACIONAL	SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM							
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (RH, SAME):							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1							

VESPERTINO

Nº	Nome do Profissional	Sítios funcionais	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
				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	D					
1	SEM RH	RECEPÇÃO																																					
2	SEM RH	RECEPÇÃO																																					
3	SEM RH	RECEPÇÃO																																					
4	SEM RH	RECEPÇÃO																																					
5	HUGO DELEON SANTOS SILVA	OPERACIONAL	CTD	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (RH, SAME):				1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1							

/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**	**CRTR-Conselho Regional de Radiologia**
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**	

Documento foi assinado digitalmente por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS EM 21/09/2021 11:37:00. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site http://sms.ikhon.com.br/verificador, informando o código verificador: 131DC45F000EA75A.

Documento 2021/00000/040659
Data 21/09/2021

TERMO DE TRAMITAÇÃO
Documento Nº 2021/00000/040659

Origem

Unidade CIAMS JARDIM AMÉRICA
Enviado por JEISA CRISTINA ROSA DOS SANTOS
Data 21/09/2021 11:38

Destino

Unidade GERÊNCIA DE URGENCIAS
Aos cuidados de GENESI MARCIANA ARRUDA

Despacho

Motivo ATENDER
Despacho ESCALA DOS SERVIDORES DA UPA JARDIM AMÉRICA, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021.