





PREFEITURA  
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL				Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA																																										
ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO				Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2022																																										
Noturno - Plantão A																																														
Nome do Profissional	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								
				T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q													
1	DIOGO ROCHA	NIR	978434-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN													
2	LEIA GODOY DE ANDRADE	RECEPÇÃO	3577584	CTD	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN													
3	THIEGO SANTANA DE SOUZA	OPERACIONAL	1034251-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN													
4	WASHINGTON DO ESPIRITO SANTO SOUSA	RECEPÇÃO	1439324-1	CTD	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											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0													
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3													
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0													
Noturno - Plantão B																																														
Nome do Profissional	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								
				T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q													
1	DANIZE CAMPOS BARBOSA	RECEPÇÃO	1439332-1	CTD	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN															
2	NATHAN MARINHO DA SILVA	OPERACIONAL	898686-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN													
3	MARCOS CÉSAR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	RECEPÇÃO	1456466-1	CTD	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN													
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0													
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3													
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0													
Noturno - Plantão C																																														
Nome do Profissional	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								
				T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q													
1	ADLER FERNANDO BARBOSA RODRIGUES	OPERACIONAL	1437720-1	CTD		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN														
2	ALINE CAMARGO MINERVINO	NIR	1034146-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN													
3	ADRIANA LIMA DE ALCANTARA	RECEPÇÃO	724475-1	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	FE	FE									
4	MARCIEL RIBEIRO CAMELO	NIR	708127-2	CTD		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		ENCERRAMENTO DE CONTRATO																										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0													
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3													
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0													
OBSERVAÇÃO:																																														
/C- Cinderela				LC - Licença ou Atestadômico							SF- Sitio Funcional							SHM- Saldo de horas no mês							SHA- Saldo de horas anteriores																					
SD- Serviço Diurno				LP- Licença Prêmio							RH - Recursos Humanos							/ - 8 horas diárias							CHM - Carga horária do mês																					
SN- Serviço Noturno				LM - Licença maternidade							FE - Férias							CHT - Carga Horária Trabalhada							CN- Complementação noturno																					
HM - Horizontal Matutino				CD- Complementação diurno							F - Folga							SHT- Saldo de horas total							HV - Horizontal Vespertino																					







PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL

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

ESCALA DE ENFERMAGEM

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2022

	Nome do Profissional	Matricula	Categoria	COREN	Vinculo	DIURNO																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q								
1	ANDRESSA PANMELA CARDOSO	1442848-1	ENF	235333	CTD	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	-	-	-	-	-				
2	LUCINEIDE CARVALHO DE SOUSA	1442023-1	ENF	245906	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-			
3	LUCIVANIA DE SA AQUINO	1438280-2	ENF	259020	CRED		SD			SD	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-			
1	CARLA FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS	1442112-1	TE	529802	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-				
2	ELAINE GOMES RODRIGUES	447234-3	TE	161247	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-				
3	KENIA FLAVIA BATISTA	1439073-1	TE	626733	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-			
4	SONIA FERREIRA DA SILVA	1438891-01	TE	203819	CTD		SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						1	1	0	1	1	0	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						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					

OBSERVAÇÃO:

IC - Cinderela	LC - Licença ou Atestado Médico	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem
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	HO - Home office
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ - Injetáveis	EC - Encerramento de contrato
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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL						Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA																																												
ESCALA DA FARMÁCIA						Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2022																																												
DIURNO																																																		
Nome do Profissional	Matrícula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT											
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q						Q	S	S	D	S	T	Q				
1 ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	1443976-1	FARMACÊUTICO	3885	CTD	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-						
2 LUDMILLA ALVES OLIVEIRA	1499726-1	FARMACÊUTICO	15502	CRED			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-			
3 WILLKIA LAUREANO DA SILVA	1473751	FARMACÊUTICO	7895	CRED		SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-				
1 ELIZABETH ANIELLE FERREIRA ALBERTO	905321-1	ADM FARMACIA	-	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	-	-	-	-	-				
2 PRISCILA APARECIDA MENDES	1438883-1	ADM FARMACIA	-	CTD	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-			
3 TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	767425	ADM FARMACIA	-	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	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					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					2	2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	0	2	2	1															
NOTURNO																																																		
Nome do Profissional	Matrícula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT											
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q						Q	S	S	D	S	T	Q				
1 LEANDRO DIAS DOS SANTOS	830950-1	FARMACÊUTICO	8770	CRED			SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			ENCERRAMENTO DE CONTRATO						
2 PATRICIA GOMES DE SOUSA	1437356-1	FARMACÊUTICO	3676	CTD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3 RAPHAEL CAVALCANTE CALIXTO	914550-1	FARMACÊUTICO	6165	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	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	0			
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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	0	0	0	0	0	0	0
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																																		
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional																																							
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																																							
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																																							
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno										DZ - Jornada de 10 horas.																																							
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno																																																	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias																																																	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada																																																	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total																																																	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores																																																	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL

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

ESCALA LABORATÓRIO

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2022

**PLANTÃO A – DIURNO**

	Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q					
1	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	1436988-1	T. LAB	123	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
2	THAIS BARBOSA DOS SANTOS	1410393-1	T. LAB	1029	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
3	POLLYANNA FELIX FERREIRA	1436872-1	T. LAB	122	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

**PLANTÃO B – DIURNO**

	Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q					
1	BARBARA HELOISA NASCIMENTO SILVA	1436848-1	T. LAB	210	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
2	ELANE GOMES DA SILVA	1437798-1	T. LAB	1116	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

**PLANTÃO C – DIURNO**

	Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM						LM	LM	LM
1	RONICLÉIA CRUZ DOS SANTOS	1447610-1	ADM	-	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	-	-	-	-	-		
2	THAYSLANNE ARAUJO SOARES FRANCA	1436902-1	T. LAB	339	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-				
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						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							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						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					

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL					Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA																																								
ESCALA LABORATÓRIO					Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2022																																								
PLANTÃO A – NOTURNO																																													
Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q											
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	1091042-1	T. LAB	671	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
2	ISADORA MEDEIROS BARROS	1410636-1	T. LAB	1043	CRED	SN		SN		SN		SN		SN		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											
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0									
PLANTÃO B – NOTURNO																																													
Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q											
1	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	1436805-1	T. LAB	1128	CRED		SN		SN		SN		SN		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										
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0								
PLANTÃO C – NOTURNO																																													
Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q											
1	JURACI VAZ DA SILVA	722561-2	T. LAB	426	CRED		SN		SN		SN		SN		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									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0							
OBSERVAÇÃO:																																													
/C- Cinderela					LC – Licença ou Atestado médico										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 diurna										/ – 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mês																				







PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL

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

ESCALA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2022

DIURNO																																														
Nome do Profissional	Matrícula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q												
1 JOÃO PAULO ROCHA RIBEIRO	1438930-1	PSICOLOGO	09/8805	CTD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-			
2 KARINA MENDONÇA SANTOS	953199-1	PSICOLOGO	09/3176	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3 LUIZ SERGIO SIGILAO PINTO	1045407-1	PSICOLOGO	9006354	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV											
1 JUCELITA VIEIRA CAMPOS	782980-1	ASS. SOCIAL	2984	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-		
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2												
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	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 diurna	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	
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

DISTRITO SANITÁRIO SUL

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

ESCALA ODONTOLOGIA

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2022

MATUTINO																																								
Nº	Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q					
1	CARMOZINA MARIA DE PAULA LIRA	493316	TEC. S. BUCAL	117	SES	HM	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	315729-1	TEC. S. BUCAL	30	SMS	HM	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	696307-1	TEC. S. BUCAL	517	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
4	MIRIAM MARCIA DE SANTANA SILVA	91340-1	TEC. S. BUCAL	603	SMS	HM	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	208604-1	TEC. S. BUCAL	63	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
6	NEIVA APARECIDA TAVARES	1090631-1	AUX C. DENTÁRIO	410	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
7	RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	478032-1	AUX C. DENTÁRIO	719	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
8	FLAVIA VILELA FERES KAADI	480223-1	C. Dentistas	3638	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
9	MARCELENO MARQUES DE SOUSA	438596-1	C. Dentistas	4911	SMS	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM					
10	NÁBIA LEANDRO DO PRADO	534749-1	C. Dentistas	4728	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
11	PLÍNIO EDUARDO CELIAC DE MELO	478121-1	C. Dentistas	4537	SMS	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM	QM	QM			QM	QM	QM					
12	RAQUEL SUZANA RIPOL DE FREITAS	986321-1	C. Dentistas	7790	SMS	CM		CM	CM			CM	CM		CM	CM			CM	CM		CM	CM			CM	CM		CM	CM			CM	CM						
13	TATIANE MOREIRA FREIRE	1030892-1	C. Dentistas	6089	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
14	THEREZA PAULA BANDEIRA CURADO	972886-1	C. Dentistas	4570	SMS	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM						
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						7	6	6	7			6	7	6	6	7			6	7	6	6	7			6	7	6	6	7			6	7	6					
<b>TOTAL DE AUXILIAR EM SAUDE BUCAL:</b>						2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2				
<b>TOTAL DE TECNICO EM SAUDE BUCAL:</b>						5	5	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	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q					
1	IRENE FERREIRA MATOS E BRITO	713368-1	AUX C. DENTÁRIO	2350	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV					
2	KENIA CRISTINA DE CARVALHO SOARES	10000950-1	AUX C. DENTÁRIO	3876	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV					
3	MARIA JUDITH HEROINA MOREIRA	728918-1	AUX C. DENTÁRIO	2397	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
4	ANA LUCIA LIMIRIO DE OLIVIERA	208000-1	TEC. S. BUCAL	7	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV					
5	MARIA DE JESUS MENDES LUSTOSA	321400-1	TEC. S. BUCAL	50	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV					
6	RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	478032-1	TEC. S. BUCAL	658	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV					
7	ALEIMAR MORAES TOLEDO	894605-1	C. Dentistas	5506	SMS	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV					
8	CÉLIO JOSÉ DE LIMA	430013	C. Dentistas	3453	SES	IV	IV	IV	IV			IV	IV	IV	IV	IV			IV	IV	IV	IV	IV			IV	IV	IV	IV	IV			IV	IV	IV					
9	CRISTIANE DAMASCENO DE CASTRO	895954-1	C. Dentistas	7005	SMS	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV					
10	JOYCE CARNEIRO NAVES DE LIMA	475815-1	C. Dentistas	4902	SMS	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV					
11	NERIMAR NORBERTO DE SOUSA	207545-1	C. Dentistas	3451	SMS	IV	IV	IV	IV			IV	IV	IV	IV	IV			IV	IV	IV	IV	IV			IV	IV	IV	IV	IV			IV	IV	IV					
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5					
<b>TOTAL DE AUXILIAR EM SAUDE BUCAL:</b>						3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3				
<b>TOTAL DE TECNICO EM SAUDE BUCAL:</b>						3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3				

OBSERVAÇÃO:			
/C- Cínderela		LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
LP- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade	CM – 5 hs matutino
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurna	QM – 4 hs matutino
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno	IV – Intermediário vespertino
FE – Férias		/ – 8 horas diárias	IM- Intermediário matutino
F – Folia		CHT - Carga Horária Trabalhada	QV – 4 hs vespertino
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL

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

ESCALA RADIOLOGIA

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2022

DIURNO																																													
Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
1 ADRIANA RODRIGUES DA COSTA	1437097-1	TEC. RAD	04483T	CR	T								SD								SD	SD	SD														-	-	-	-	-				
2 ALVARO HENRIQUE PESSONI	1437488-1	TEC. RAD	06577T	CR	SD							SD			SD								SD																-	-	-	-	-		
3 JAIVANY KARLA DIAS DE SOUSA	1437232-1	TEC. RAD	07429T	CR					SD		SD						SD	SD						SD																-	-	-	-	-	
4 KATIANE LEMES RESENDE	1410890-1	TEC. RAD	06942T	CR								SD			SD								SD	SD																-	-	-	-	-	
5 SIMONE MONTEIRO LOBO DE CARVALHO	1147820-1	TEC. RAD	03787T	CR		SD							SD								SD																				-	-	-	-	-
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1									

NOTURNO																																														
Nome do Profissional	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
1 ALESSANDRA MARIA ANTONELI	1437291-1	TEC. RAD	07668T	CR		SN		SN					SN							SN					SN																	-	-	-	-	-
2 ANA KAROLINA CAMPELO NUNES	1410903	TEC. RAD	00517N	CR			SN		SN					SN			SN					SN	SN					SN														-	-	-	-	-
3 BRUNO RODRIGUES DA MAIA	1147803-1	TEC. RAD	03569T	SMS	SN					SN		SN			SN				SN				SN																			-	-	-	-	-
4 RENATA FERREIRA BASTOS	1310372-1	TEC. RAD	01171T	CR	FE					SN		SN					SN	SN					SN																			-	-	-	-	-
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1									

OBSERVAÇÃO:

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 diurna	CRTR- Conselho Regional de Radiologia
HV - Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturna	
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**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 106/2022

Venho por meio deste, informar que segue as escalas em PDF do controle de plantão referente ao mês de NOVEMBRO do ano de 2022, revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

ATT. LUDIMILA PATROCÍNIO DE OLIVEIRA VITOR

Goiânia, 19 de outubro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/10/2022, às 16:15, 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 **0561447** e o código CRC **98B86249**.

20/10/2022 07:08

SEI/PMG - 0561447 - Memorando  
- Bairro Jardim América  
CEP 74175-120 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 22.29.000019729-5

SEI Nº 0561447v1