



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade: UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

Escala Multiprofissional **Mês de Referência: FEVEREIRO /2023**

		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	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
1 ANA MARIA PIRES	A. SOC	2434	782769-01	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	120	120	0			
2 MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM			HM	HM	54	54	0			
3 ANA PAULA DIAS BUENO	PSIC.	6009	942413-01	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	0	0	0			
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					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 ASSISTENTES SOCIAIS:					2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	2	0	0	2	2						

/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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: **LESTE** Unidade: **UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

Escala da Farmácia Mês de Referência: **FEVEREIRO /2023**

		Diurno																																										
Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	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												
1	ANDREA CRISTINA FRANCA ALMEIDA	FARM	5447	1312278-02	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			120	120	0			
3	MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			120	120	0			
4	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. FAR	3393	1157760-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			108	108	0		
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	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	0	0	1	0	0	1	0	0

		Noturno																																														
Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	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																
7	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			120	120	0				
8	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
9	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0		
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	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	0	0	0	0	

OBSERVAÇÃO: SIMONE DE SOUSA GUERRA FÉRIAS DE 20/12 À 18/01/2023

/C- Cínderela	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	DZ - Jornada de 10 horas.
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**

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: **UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

Escala Médica

Mês de Referência: **FEVEREIRO /2023**

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	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									
1	AMANDA ALVES SOBROSA	CG	27664	1499505-01	CR		SD				SD			SD			SD			SD				SD						SD						96	96	0				
2	ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS							SD						SD							SD						SD					48	48	0				
3	APARICIO DE PADUA CARNEIRO NETO	CG	17570	1247808	CR							SD						SD							SD						SD					48	48	0				
4	BEATRIZ BARBOSA VAZ	CG	26841	1436414	CR	SD			SD							SD			SD							SD										96	96	0				
5	CAMILA POTRICH GUARESHI	CG	28673	1465287	CR		SD			SD							SD							SD				SD								96	96	0				
6	CLARA ELISA MELO MUNDIM	CG	29387	1499327	CR					SD														SD												24	24	0				
8	GABRIEL QUEIROZ FERNANDES	CG	24368	1503596	CR						SD	SD			SD	SD			SD	SD			SD		SD	SD			SD						156	156	0					
9	KARENN FABIANNE DA SILVA SANTOS	CG	26778	1435310	CR				SD								SD						SD												48	48	0					
10	KTHELIN KELLER SILVA FRANÇA	PED	28995	1512625	CR	SD							SD						SD							SD									48	48	0					
11	LEANDRO REZENDE DE SOUZA JUNIOR	PED	23892	1398873	CR			SD						SD				SD					SD												96	96	0					
12	LUCIANA FREITAS BRITO	CG	25941	1434063	CR			SD							SD								SD					SD								96	96	0				
13	LUIS FILIPE GONÇALVES DE SOUZA	CG	28812	1465325	CR		SD				SD	SD			SD	SD			SD	SD				SD	SD			SD	SD					180	180	0						
14	MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	PED	26459	1434071	CR		SD							SD						SD																48	48	0				
15	MARIANA RODRIGUES FIGUEIREDO	CG	28430	1466313-01	CR			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						96	96	0				
16	MARIELLA ALVARES NUNES	CG	28292	1097490	CR				SD								SD	SD					SD								SD	SD					96	96	0			
17	NUBIA GUEDES DA PAIXÃO	CG	27710	1452150	CR		SD			SD					SD			SD					SD					SD								96	96	0				
18	PEDRO HENRIQUE DE SOUSA AZEVEDO	CG	25924	1429272	CR	SD		SD							SD						SD	SD					SD									96	96	0				
19	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CG	25095	1416154	CR		SD			SD					SD								SD					SD								96	96	0				
20	TAINARA SENA BALEEIRO	CG	27026	1439880	CR		SD				SD	SD				SD			SD	SD	SD				SD	SD	SD		SD						180	180	0					
21	TALINNE ESTANISLAU REZENDE	CG	26950	830615	CR	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD	SD								96	96	0					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						3	6	3	4	4	5	6	5	5	6	4	4	5	6	5	5	6	5	4	5	6	5	5	6	4	4	4	5	6								
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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					

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: **UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

Escala Médica

Mês de Referência: **FEVEREIRO /2023**

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	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										
1	ALINE BOAVENTURA FERREIRA	CG	26979	1439766	CR		SN				SN	SN										SN														96	96	0					
2	ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS	SN							SN											SN													96	96	0				
3	CIBELLE DA SILVA XAVIER	CG	23711	1394266	CR	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	0	0	0			
4	CLARA ELISA MELO MUNDIM	CG	29387	1499327	CR	SN							SN																								96	96	0				
5	CRISTINA SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						SN	SN																72	72	0					
6	DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR			SN					SN										SN													96	96	0					
8	HEBERSON BRITO BESSA	CG	30322	1503049	CR			SN						SN									SN													48	48	0					
9	IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS								SN																							72	72	0					
10	INARA PELICHEK BEZERRA	CG	14060	1440918	CR					SN	SN														SN	SN										96	96	0					
11	ISABELLY RIBEIRO BARBOSA	CG	28067	1454900	CR		SN							SN																						96	96	0					
12	KARENN FABIANNE DA SILVA SANTOS	CG	26778	1435310	CR			SN															SN													48	48	0					
13	MARCELO RIBEIRO DA ROCHA	CG	28619	1502557	CR				SN	SN																										96	96	0					
14	MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	PED	26459	1434071	CR			SN								SN													SN								48	48	0				
15	NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR				SN																											48	48	0					
16	PHILPE ALVES DO NASCIMENTO	PED	25044	1449362	CR							SN	SN																							96	96	0					
17	THAIS FERREIRA GUIMARÃES	CG	24.735	1407090	CR							SN														SN	SN									48	48	0					
18	THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR	SN							SN	SN																						84	84	0					
19	THIAGO MOREIRA RODRIGUES	CG	23.946	1430602	CR											SN																				24	24	0					
20	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR		SN	SN					SN																							96	96	0					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						3	3	4	2	5	4	3	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	5	4	3	4	4	4	4	2	4	4	3								
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

OBSERVAÇÃO: CIBELE DA SILVA XAVIER LICENÇA MATERNIDADE DE 180 DIAS APARTIR DE 28/08/2022

CRISTINA SCLOWITZ MORAES FÉRIAS DE 25/01 A 08/12/2023

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



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Odontologia **Mês de Referência:** FEVEREIRO /2023

		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	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										
1	ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS		SD							SD						SD						SD											80	80	0				
2	FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS	SD			SD			SD			SD				SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	72	72	0			
3	FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES	CD	225495-01	3223	SMS						SD							SD							SD							SD						80	80	0			
4	MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS			SD			SD			SD			SD					SD						SD				SD						108	108	0			
5	MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS							SD							SD							SD							SD						80	80	0		
6	REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS		SD			SD			SD			SD				SD			SD				SD				SD							108	108	0			
7	RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS	SD							SD						SD							SD												80	80	0			
8	ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA	T.S.D	425524-01	49	SMS		SD			SD			SD			SD				SD					SD			SD				SD						108	108	0			
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0								
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0							

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: LESTE				Unidade: UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																		
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: FEVEREIRO /2023																																		
				Noturno - Plantão A																																		
Nome do Profissional	Categoria	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	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							
1	JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM	585351-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
2	MARLENE PEREIRA CAVALCANTE LATALIZA	APOIO ADM	193429-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
3	ROBSON FERREIRA BARBOSA	AGENTE ADM	895083-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
4	SILENE ALVES DUARTE	APOIO ADM	985538-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
5	STELAMAR MARTINS FREITAS	APOIO ADM	752401-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				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	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				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	0	0	
				Noturno - Plantão B																																		
Nome do Profissional	Categoria	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	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							
1	BIBIANA FERREIRA SOUZA	APOIO ADM	901334-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
2	DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM	980005-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
3	ELIAS WOLNEY	APOIO ADM	719226-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			108	108	0			
4	SORAIA LEÃO FARIA ROCRIGUES	ASSISTENTE ADM	1001604-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			168	168	0			
5	WILLIAN SANTANA BARBOSA DA SILVA	APOIO ADM	1452169-01	COMISS	SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	168	168	0			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				1	0	2	0	1	2	1	0	2	0	1	2	1	0	2	0	1	2	1	0	2	0	1	2	1	0	2	0	1	2	1	0	2	0	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				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	0	
				Noturno - Plantão C																																		
Nome do Profissional	Categoria	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	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							
1	EUCILEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM	680222-01	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			120	120	0		
2	EVANDO FERREIRA BISPO	APOIO ADM	642258-01	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			120	120	0		
3	MARCUS VINICIUS MASCARENHAS DE MELO	ASSISTENTE ADM	1032496-01	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			168	168	0		
4	MARIA ANDRÉIA CARLOS RIBEIRO	APOIO ADM	471836-02	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			120	120	0		
5	NISVANIA TEREJCIO SANTANA	APOIO ADM	679364-01	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			120	120	0		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				4	0	0	3	0	0	4	0	0	3	0	0	4	0	0	3	0	0	4	0	0	3	0	0	4	0	0	3	0	0	0	0	0	3	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBSERVAÇÃO: ONEIDA APARECIDA RODRIGUES MEDEIROS FÉRIAS DE 01/02 À 02/03																																						
IC- Cindelela	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês																																			
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	SHM- Saldo de horas no mês	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																																		

Distrito Sanitário: LESTE																																										
Escala de Enfermagem		Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																								
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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									
1	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED		SD	SD		SD		SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD	120	120	0					
1	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED					SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	120	120	0					
3	VIVIAN DIVINA NUNES	TE	521.549	1474685	CRED	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	120	120	0						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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: Madalena licença médica até 01/01/2023 / PATRICIA APARECIDA LICENÇA ATÉ 07/01/2023																																										
/C - 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																																			
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																																			



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 191/2022

Prezados (as),

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE FEVEREIRO 2023 – UPA PAULA DE SIQUEIRA GARCIA (CHÁCARA D GOVERNADOR) em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 28 de dezembro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Érika Nascimento Nogueira Barroco Da Silveira, Coordenadora Geral**, em 28/12/2022, às 14:35, 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 **0863619** e o código CRC **02EE9DD5**.

Rua DF-02 esquina com DF-18, Lote 14
- Bairro Chácara do Governador
CEP 74485-150 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 22.29.000027984-4

SEI Nº 0863619v1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 191/2022

Prezados (as),

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE FEVEREIRO 2023 – UPA PAULA DE SIQUEIRA GARCIA (CHÁCARA D GOVERNADOR) em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 28 de dezembro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Érika Nascimento Nogueira Barroco Da Silveira, Coordenadora Geral**, em 28/12/2022, às 14:35, 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 **0863619** e o código CRC **02EE9DD5**.

Rua DF-02 esquina com DF-18, Lote 14
- Bairro Chácara do Governador
CEP 74485-150 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 22.29.000027984-4

SEI Nº 0863619v1