



Distrito Sanitário: LESTE Unidade: UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA  
 Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: MARÇO /2023

				Noturno - Plantão A																																							
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
				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									
1 JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM	585351-01	SMS	SN			SN						SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	132	132	0				
2 MARLENE PEREIRA CAVALCANTE LATALIZA	APOIO ADM	193429-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	132	132	0				
3 ROBSON FERREIRA BARBOSA	AGENTE ADM	895083-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	132	132	0				
4 SILENE ALVES DUARTE	APOIO ADM	985538-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	132	132	0				
5 STELAMAR MARTINS FREITAS	APOIO ADM	752401-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	132	132	0				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				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	4	0	0	4						
<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	0	0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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						

				Noturno - Plantão B																																								
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
				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										
1 BIBIANA FERREIRA SOUZA	APOIO ADM	901334-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	120	120	0				
2 DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM	980005-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	120	120	0				
3 ELIAS WOLNEY	APOIO ADM	719226-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	120	120	0				
4 SORAIA LEÃO FARIA ROGRIGUES	ASSISTENTE ADM	1001604-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	180	180	0				
6 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		SN		SN	192	192	0					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				1	2	1	0	3	0	0	2	1	0	3	0	1	2	1	0	3	0	1	2	1	0	3	0	1	2	1	0	3	0	1	2	1	0	3						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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	0	1					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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						

				Noturno - Plantão C																																									
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
				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											
1 EUCILEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM	680222-01	SMS			SN			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			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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	192	192	0				
4 MARIA ANDRÉIA CARLOS RIBEIRO	APOIO ADM	471836-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	120	120	0				
5 NISVANIA TEREANCIO SANTANA	APOIO ADM	679364-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN	120	120	0				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				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	4	0	0	4	0	0	4						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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	0	1					
<b>TOTAL DE AGENTE 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	0	0	0						

OBSERVAÇÃO: ROSANGELA TAVARES PRADO licença até 06/04/2023  
 ONEIDA APARECIDA RODRIGUES MEDEIROS licença prêmio aprtir de 03/03 por 90 dias

LC - Cinderela	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



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

**Distrito Sanitário:** LESTE **Unidade:** UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA  
**Escala de Enfermagem** **Mês de Referência:** MARÇO /2023


	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão A																															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	31					
						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					
1	ALINY GRACIELLY CRISPIM DE SOUSA	ENF	2.994	968927-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
2	LISIANE LAMENHA LINS PINTO	ENF	73.580	540382-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
3	SEYSSA CRISTINA PEREIRA E SILVA CINTRA	ENF	217.894	1158163-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0						
4	ELAINE MARTINS AMORIM CRISTINO	TE	185.224	869678-02	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
5	LEUZIMAR MARIA DE FARIA	TE	49.542	566632-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
6	LUCIMEIRE ITAIDES SANTANA ARRUDA	TE	338.975	895431-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
7	MARIA GIONEIDE GOMES SANTIAGO	TE	892.466	895466-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
8	MADALENA RIBEIRO DA SILVA	TE	149.902	699233-01	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	LC	LC	LC	LC				
9	RAIMUNDA BEZERRA DE CASTRO QUINTINO	TE	105.045	904309-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
10	REGINA SANTOS MENDES	TE	483.470	974536-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
11	RENATA THIAGO DE SOUZA	TE	167.836	903019-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
12	TATHYANE REZENDE ESCORCIO DE MEDEIROS	TE	235.038	700231-02	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
13	TEREZINHA CARVALHO RIBEIRO URCINO	TE	23.249	293075-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
14	ZORAYONARHA MARTINS DE MORAIS DA CRUZ	TE	9011	941298-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	132	132	0						
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>						<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>		

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão B																															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	31						
						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						
1	ARACELLY DOS SANTOS BORGES	ENF	105246	767514-02	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
2	KELVIA CRISTINA DE CAMARGO	ENF	136.975	939714-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
1	MARCIA BATISTA DE OLIVEIRA	AE	102.570	564010-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
2	DEILA DARK TELES MORAIS	TE	112.427	906310-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
3	LEUZIMAR MARIA DE FARIA	TE	78.476	566632-03	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
4	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	TE	134.303	900346-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
5	MARLENE DE SOUZA RIBEIRO E ARAGAO	TE	30.140	901300-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
6	NUBIA PATRICIA JESUS MOREIRA DOS SANTOS	TE	165.861	892440-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
7	SUZANA FERNANDES BORGES	TE	521.540	1030868-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
8	VALDETE PEREIRA BUENO	TE	90.188	910007-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
9	WELBER JUNIO DE OLIVEIRA COSTA	TE	71.987	565520-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>						<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão C																															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	31					
						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					
1	ELIZANGELA NAVES GONTIJO	ENF	236229	1146556-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
2	LIDIANE NUNES BARBOZA	ENF	120050	1207725-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
3	RENATA CAIXETA	ENF	80354	580074-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
1	ELENI ALVES DE MOURA	AE	145.634	565334-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
2	IREDES GOMES DA SILVA	AE	581.535	906530-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
3	CLEIDE RIBEIRO DA SILVA	TE	323.435	968862-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
4	KENIA REJANNE MORAES SILVA	TE	167.974	898570-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
5	LEILA MARIA DA SILVA	TE	391.545	1001531-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
6	LUCILAINE MARIA DOS SANTOS	TE	294.219	901717-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
7	RAIMUNDO NONATO DA COSTA OLIVEIRA	TE	397.365	996912-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
8	SHIRLEY ALVES DE OLIVEIRA	TE	185.212	700398-02	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	120	120	0							
9	SUZANA FERNANDES BORGES	TE																																							

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

TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:	0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0																																											
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0 7 0 0																																											
Distrito Sanitário: LESTE	Unidade: UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																											
Escala de Enfermagem	Mês de Referência: MARÇO /2023																																											
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	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED	SD			SD			SD				SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD	132	132	0			
1	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED	SD			SD			SD				SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD	132	132	0			
2	RAFAEL PENNA BARTASSON	TE	102171	575062-01	SMS		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	132	132	0				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	132	132	0		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	1	1	1	1	1	1	1	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			
OBSERVAÇÃO: LANA TEIXEIRA NASCIMENTO FÉRIAS DE 27/03 À 10/04/2023																																												
/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 diurna	CME - Central de Material e Esterilização																																										
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturna	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																																										

 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																																										
Distrito Sanitário: <b>LESTE</b>															Unidade: <b>UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA</b>																											
Escala Multiprofissional															Mês de Referência: <b>MARÇO /2023</b>																											
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	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	31							
					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							
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	HV	HV	HV	138	138	0						
2 MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	138	138	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	LC	LC	LC	LC	LC	0	0	0		
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</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				
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2				
LC- Cínderela	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																																									



PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Escala da Farmácia Mês de Referência: **MARÇO /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	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S						S	D	S	T
1	MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED			SD			SD			SD					SD					SD			SD			SD										132	132	0		
2	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. FAR	3393	1157760-01	SMS	SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD			SD			SD							132	132	0			
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0						
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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						

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	29	30	31	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	D	S	T						Q	Q	S	
3	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS			SN			SN			SN					SN				SN			SN			SN									120	120	0				
4	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS	SN			SN			SN			SN				SN				SN			SN			SN									132	132	0				
5	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340	SMS		SN			SN			SN			SN				SN				SN			SN			SN								120	120	0				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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						
<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					

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 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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário:** LESTE

**Unidade:** UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

**Escala do Laboratório**

**Mês de Referência:** MARÇO /2023

					Diurno																																					
1	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	
						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	Q
1	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV		HV		HV	HV	HV	HV						HV	HV		HV	SD			HV	HV	HV	HV	120	120	0			
2	CARLA CUNHA FERREIRA ORVATE	BIOMÉDICO	896853-01	3057	SMS		SD			SD					SD			SD			SD				SD					SD				SD		120	120	0				
3	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS	HM	HM	HM	SD			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	120	120	0					
4	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS	HM	HM				HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM			SD				HM			HM	HM	HM	HM	80	80	0					
5	PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED			SD	SD		SD				SD						SD					SD			SD				SD		132	132	0					
6	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS	FE	FE	FE			HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV		SD		HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	120	120	0				
7	ECIO NETO VIEIRA	TEC. LAB.	563145-01	286	SMS	HV	HV	HV	SD			HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	120	120	0					
8	LUIZ CARLOS DA SILVA	TEC. LAB.	15125779	618	SMS	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM			SD	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	120	120	0					
9	MARCELO LOBO NUNES	TEC LAB	892122-01	1116	SMS	HM	HM	HM			HM	HM		HM	HM				HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM		SD			HM	HM	HM	HM	120	120	0		
10	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED		SD			SD					SD				SD			SD			SD				SD				SD		120	120	0					
11	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674/04-D	SMS				SD	SD					SD	SD	SD				SD	SD	SD							SD	SD				120	120	0					
12	VINIcius JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED			SD			SD							SD				SD	SD	SD							SD			SD		120	120	0				
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						3	4	3	2	1	3	3	4	2	3	1	1	3	4	3	3	2	1	1	2	4	3	2	3	1	1	2	3	3	4	3						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						3	3	4	2	2	3	4	4	5	3	3	2	4	5	4	4	3	2	2	4	5	4	3	3	2	2	4	4	5	4	4						

**Distrito Sanitário:** LESTE

**Unidade:** UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

**Escala do Laboratório**

**Mês de Referência:** MARÇO /2023

					Noturno																																						
14	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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		
						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	Q	
14	FABIO VANI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS	SN			SN			SN					SN				SN			SN								SN		108	108	0							
15	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS			SN			SN				SN					SN					SN										72	72	0						
16	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS			SN						SN			SN					SN									SN				72	72	0						
17	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC. LAB	969192-01	10002	SMS	SN			SN			SN			SN					SN				SN						SN				108	108	0							
18	EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS	SN			SN			SN			SN					SN				SN						SN				108	108	0							
19	POLIANA DAVID DE JESUS SILVA	TEC. LAB	1032038-01	607	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	0	0	0						
20	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB	566594-01	263	SMS			SN			SN				SN					SN				SN							SN				120	120	0						
21	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB	999644-01	591	SMS			SN			SN				SN					SN				SN							SN				120	120	0						
22	TAYNARA DA SILVA FERREIRA	TÉC. LAB	911810-01	286	CRED			SN			SN				SN					SN				SN								SN			0	0	0						
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						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	1	2					

OBSERVAÇÃO:		
IC- Cínderela	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 diurna	MS - Ministério da Saúde
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	HO - HOME OFFICE
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

<b>Distrito Sanitário:</b> LESTE				<b>Unidade:</b> UPA PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																																	
<b>Escala da Odontologia</b>				<b>Mês de Referência:</b> MARÇO /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	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT													
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S						S	D	S	T	Q	Q	S						
1 ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS										SD						SD							SD														84	84	0										
2 FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	SD				SD						SD							SD																108	108	0								
3 FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES	CD	225495-01	3223	SMS						SD							SD																											84	84	0							
4 MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS		SD			SD					SD				SD			SD						SD																		120	120	0						
5 MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS							SD							SD								SD																				84	84	0					
6 REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS	SD			SD			SD			SD					SD						SD				SD																		132	132	0				
7 RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS	SD							SD							SD							SD																						84	84	0			
8 ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA	T.S.D	425524-01	49	SMS	SD			SD			SD			SD					SD						SD				SD																				132	132	0		
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>					0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	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 SAÚDE BUCAL:</b>					2	1	0	2	1	1	2	1	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														
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																																					
SD- Serviço Diurno					LP- Licença Prêmio					SHA - Saldo de horas anteriores																																											
SN- Serviço Noturno					LM - Licença maternidade					CD- Cirurgião dentista																																											
HM – Horizontal Matutino					CD- Complementação diurno					TSB- Técnico em saúde bucal																																											
HV – Horizontal Vespertino					CN- Complementação noturno					ASB- Auxiliar de Saúde Bucal																																											
FE – Férias					/ – 8 horas diárias					X - Sem profissional escalado																																											
F – Folga					CHT - Carga Horária Trabalhada																																																
CHM - Carga horária do mês					SHT- Saldo de horas total																																																



PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Escala da Radiologia Mês de Referência: **MARÇO /2023**

					Diurno																																			
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT	
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
1 ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS		SD	SD							SD	SD					SD	SD					SD	SD						SD	SD	120	120	0			
2 BRUNO SAMPAIO DE SOUZA PEREIRA	TR	8078	1437143-01	CRED							SD	SD			SD		SD							SD	SD			SD		SD					96	96	0			
3 MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA	TR	1684	1149440-01	SMS	SD			SD				SD					SD				SD				SD		SD				SD				108	108	0			
4 STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS				SD						SD								SD				SD									48	0	0			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>				

					Noturno																																		
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S				
1 CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN	SN						SN	SN					SN	SN							SN	84	84	0	
2 GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS	SN					SN		SN				SN		SN						SN		SN				SN		SN				108	108	0	
3 HAMISTRON CHAVES SILVA	TR	543	691925-01	SMS		SN					SN		SN				SN		SN					SN		SN				SN		SN				108	108	0	
4 SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	SMS					SN	SN						SN	SN						SN	SN				SN	SN						96	96	0		
5 STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS		SN							SN						SN						SN								SN			60	60	0	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>					

OBSERVAÇÃO: CRISTIANA DOS SANTOS FÉRIAS ATÉ 8/03

LC - 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	
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**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 32/2023

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas referente ao mês de março de 2023 – DA 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, 17 de janeiro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Joelma Pereira da Silva, Coordenadora Técnica**, em 18/01/2023, às 14:05, 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 **0951066** e o código CRC **FD77A531**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000002395-0

SEI Nº 0951066v1