


Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																				
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: JULHO /2023																																				
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - 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	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED		SD			SD			SD		SD			SD			SD																				
1	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED		SD			SD			SD				SD			SD																					
2	VIVIAN DIVINA NUNES	TE	521.549	1474685	CRED	SD			SD			SD				SD			SD																						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:					0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:					1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	0	0	
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - NOTURNO																																									
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	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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	JAQUELINY DUARTE GOMES GINU	ENF	243.877	1527487-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN				SN																	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:					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		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS NOTURNO:					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:																																									
SD - Serviço Diurno					LP - Licença Prêmio					CR - Classificação de Risco					COREN - Conselho Regional de Enfermagem																										
44					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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																										
Distrito Sanitário: LESTE															Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																											
Escala Multiprofissional															Mês de Referência: JULHO /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	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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							
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							
2 MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM							
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	LC				
4 GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS			SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD							SD						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					0	0	1	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2					
MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES FÉRIAS DE 19/06 À 03/07																																										
LC - Cínderela	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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																									
Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																						
Escala da Farmácia					Mês de Referência: JULHO /2023																																						
					Diurno																																						
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matrícula	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				
					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					S	D	S	
1	MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD									
2	SIMONE DE SOUSA GUERRA	AUX. FAR	3393	1157760-01	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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						
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						
					Noturno																																						
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matrícula	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				
					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					S	D	S	
4	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS	SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
5	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
6	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	EF	FE	FE	EF	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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				
OBSERVAÇÃO: JADER CLEMENTE SOARES FÉRIAS DE 05 À 19/06																																											
MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE FÉRIAS DE 15 À 29/07/2023																																											
/C- Cinderela SD- Serviço Diurno SN- Serviço Noturno HM – Horizontal Matutino HV – Horizontal Vespertino FE – Férias F – Folga CHM - Carga horária do mês SHM- Saldo de horas no mês					LC – Licença ou Atestadomédico LP- Licença Prêmio LM - Licença maternidade CD- Complementação diurno CN- Complementação noturno / – 8 horas diárias										SF- Sítio Funcional CRBM- Conselho Regional de Biomedicina CRF - Conselho Regional de Farmácia DZ - Jornada de 10 horas.																												

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 DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala do Laboratório	Mês de Referência: JULHO /2023

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Diurno																															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				
					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				
1 ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS	SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						SD	HV	HV	HV	HV	HV			HV							
2 ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		HM	HM	HM	HM	HM	SD		HM	HM												
3 ISADORA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1473433-01	16577	CRED			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD										
4 IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM						
5 LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUÍMICO	974250-02	21416	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
6 PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
7 AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS				HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		SD		HV	HV	HV	HV							
8 ECIO NETO VIEIRA	TEC. LAB.	563145-01	286	SMS			HV	HV	HV			SD		VH	VH	VH	VH	VH			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
9 LUIZ CARLOS DA SILVA	TEC. LAB.	15125779	618	SMS		SD		HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
10 MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB.	892122-01	1116	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM		HM	HM	HM	HM	SD	HM							
11 DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED		SD	SD			SD										SD									SD										
12 JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674/04-D	SMS	SD	SD					SD	SD					SD	SD						SD	SD							SD	SD						
13 VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2	3	3	5	4	3	3	2	2	4	4	5	5	4	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3					

Distrito Sanitário: LESTE	Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala do Laboratório	Mês de Referência: JULHO /2023

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Noturno																															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				
					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				
1 FABIO VANI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2 LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS	SN																																		
4 SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
5 ELIAS NUNES DA SILVA	TEC. LAB.	969192-01	10002	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
6 EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
7 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	LC	LC				
8 SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB.	566594-01	263	SMS	SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
9 VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB.	999644-01	591	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
10 TAYNARA DA SILVA FERREIRA	TÉC. LAB.	911810-01	286	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	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 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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: **LESTE** Unidade: **UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**
Escala da Odontologia **Mês de Referência: JULHO /2023**

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

OBSERVAÇÃO:
 ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA FÉRIAS DE 15/06 À 14/07
 REGINA HELENA COSTA STACH FÉRIAS DE 17 À 31/07/2023
 RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO FÉRIAS DE 05 À 19/07/2023

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
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 243/2023

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de julho de 2023 – da Upa Paulo de Siqueira Garcia(Chácara do Governador) em pdf.

Escalas:

- Administrativo
- Farmácia
- Equipe multiprofissional
- Odontologia
- Radiologia
- Laboratório
- Enfermagem
- Médicos

Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 23 de maio de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Joelma Pereira da Silva, Coordenadora Técnica**, em 25/05/2023, às 15:08, 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
1761679 e o código CRC **7C072928**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000020355-0

SEI Nº 1761679v1