



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: SETEMBRO /2023

Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	Diurno - 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							
				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							
1 ALIOMAR LUIZA DA SILVA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	976644-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 CARMEN IRENE PANTAROTO	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	573396-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 DIVINA PEREIRA SALUSTIANO	APOIO ADM / ROUPARIA	722863-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4 ERISVALDO ALEXANDRINO DE VIVEIROS	APOIO ADM / NIR	941239-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5 MARIA DIVINA DE SOUSA SILVA	APOIO ADM / COPA	999334-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6 MARLENE BENEDITA RODRIGUES DA SILVA	APOIO ADM / CONT.COMIGO	88927-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7 ONEIDA APARECIDA RODRIGUES MEDEIROS	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	582140-01	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								
8 RAFAEL PENNA BARTASSON	TÉC. EM ENF. READAPTADO/NIR	575062-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9 SARA AVELINO DOS SANTOS	APOIO ADM/NIR	1538381-01	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
10 VIVIANE PEREIRA DE JESUS	AGENTE ADM / NIR	910716-01	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									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				1	0	6	1	1	8	1	1	7	0	1	8	1	1	8	0	0	8	1	1	8	1	0	7	1	1	8	1	1	7							
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								
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								

Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	Diurno - 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					
				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					
1 BIBIANA FERREIRA SOUZA	TÉC. EM ENF. READAPTADO ADM.	437891-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 CARLOS ALBERTO DUARTE DE SOUSA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	490318-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 CLISMALCREY CATARINO QUEIROZ DOS SANTOS	APOIO ADM / NIR	693286-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4 HANS MANOLO ALVES	APOIO ADM / ROUPARIA	632937-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5 ILMA MENDES PEREIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1032895-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6 LUCIVANIA MARTINS DOS REIS SANTOS	TÉC. EM ENF. READAPTADO/ ADM	978248-01	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							
7 MARCIA RIBEIRO CELESTINO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1452339-01	COMISS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8 MARLY GONTIJO DE ANDRADE LOPES	APOIO ADM /FARMÁCIA	587389-01	SMS	SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
9 ROSANGELA TAVARES PRADO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	677329-01	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								
10 SILVINA MARIA CASTANHEIRA SILVA	APOIO ADM / COPA	903140-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				8	0	1	6	1	0	7	0	1	6	1	0	7	0	1	6	1	0	8	0	1	7	1	0	8	0	1	7							
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							
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							

Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vínculo	Diurno - 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						
				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						
1 DIVINA LUCIA DA SILVA	AGENTE ADM / NIR	735167-01	SMS	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 FATIMA FERREIRA DOS SANTOS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	999806-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 LUCIENE PEREIRA LIMA	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	453200-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4 MARIA AUXILIADORA ROSA DA COSTA	APOIO ADM / COPA	975184-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5 MARIA DO CARMO MARINHO DE OLIVEIRA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	913944-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6 NELCI FERREIRA DA SILVA	APOIO ADM /FARMÁCIA	721590-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7 NORMA DE FATIMA PEREIRA	APOIO ADM / ROUPARIA	1000322-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				1	5	1	0	6	0	1	5	1	0	6	0	1	5	1	0	6	0	1	5	1	0	6	0	1	5	1	0	6							
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							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				0	0	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							

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

Noturno - Plantão A																																									
Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S								
1	MARCUS VINICIUS MASCARENHAS DE MELO	ASSISTENTE ADM / RH	1032496-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
2	MARLENE PEREIRA CAVALCANTE LATALIZA	APOIO ADM / ROUPARIA	193429-01	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
3	ROBSON FERREIRA BARBOSA	AGENTE ADM / LAB	895083-01	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
4	SILENE ALVES DUARTE	APOIO ADM / RECEPÇÃO	985538-01	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
5	STELAMAR MARTINS FREITAS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	752401-02	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
6	WILLIAN SANTANA BARBOSA DA SILVA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1452169-01	COMISS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	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			
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				

Noturno - Plantão B																																									
Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S								
1	DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM / RECEPÇÃO	980005-01	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				
2	ELIAS WOLNEY	APOIO ADM / LAB.	719226-01	SMS	SN					SN				SN					SN				SN				SN				SN										
3	JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM / NIR	585351-01	SMS	SN					SN				SN					SN				SN				SN				SN										
4	MAX PAULINO DO NASCIMENTO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	633011-01	SMS	SN					SN				SN					SN				SN				SN				SN										
5	SORAIA LEÃO FARIA ROCRIGUES	ASSISTENTE ADM / RH	1001604-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
6	WAGNER RODRIGUES RIBEIRO	APOIO ADM / NIR	1420445	COMISS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3						
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	0		
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		

Noturno - Plantão C																																										
Nome do Profissional	Categoria / local	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
				S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S									
1	EUCILEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	680222-01	SMS		SN					SN			SN					SN				SN				SN				SN											
2	EVANDO FERREIRA BISPO	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	642258-01	SMS		SN					SN			SN					SN				SN				SN				SN											
3	MARCUS VINICIUS MASCARENHAS DE MELO	ASSISTENTE ADM / RH	1032496-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
4	MARIA ANDRÉIA CARLOS RIBEIRO	TÉC. EM ENF. READAPTADO/NIR	471836-02	SMS		SN				SN				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN					SN								
5	NISVANIA TERENCE SANTANA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	679364-01	SMS		SN				SN				SN					SN				SN				SN				SN											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0				
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	0		
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 licença prêmio aprtir de 03/03. até 02/12/2023
 MARLY GONTUJO DE ANDRADE LOPES FÉRIAS DE 04 À 18/09/2023
 MARIA ANDRÉIA CARLOS RIBEIRO FÉRIAS DE 11 À 25/09/2023
 DIVINA LUCIA DA SILVA FÉRIAS DE 21/08 À 04/09/2023


IC- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																				
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: SETEMBRO /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	CHT	SHM	SHA	SHT			
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					D	S	T
1	LUA DARCY MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	VIVIAN DIVINA NUNES	TE	521.549	1474685	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:						1	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 DIURNO:						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	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		
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	CHT	SHM	SHA	SHT			
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					D	S	T
1	JAQUELYN DUARTE GOMES GINU	ENF	243.877	1527487-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:						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	
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:																																										
JACQUELINE DO CARMO PESSOA FÉRIAS DE 17/09 À 01/10/2023																																										
ABADIA NASCIMENTO BARBOSA 16/09 À 30/09/2023																																										
ELIZANGELA NAVES GONTIJO FÉRIAS DE 01 À 15/09/2023																																										
MARCIA BATISTA DE OLIVEIRA FÉRIAS DE 01 À 15/09/2023																																										
MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA DA SILVA FÉRIAS DE 01 À 15/09/2023																																										
RENATA THIAGO DE SOUZA FÉRIAS DE 01 À 30/09/2023																																										
MARLENE DE SOUZA RIBEIRO E ARAGAO FÉRIAS DE 15/09 À 14/10/2023																																										
SEYSSA CRISTINA PEREIRA E SILVA CINTRA férias de 22/08 à 20/09/2023																																										
IREDES GOMES DA SILVA FÉRIAS DE 03/09 À 04/10/2023																																										
MARIA ESTELA FERREIRA DE CARVALHO FÉRIAS DE 01 À 30/09/2023																																										
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

Nome do Profissional		Categoria	Conselho	Matricula	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												
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														
2	MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS	HM			HM	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
4	GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS				SD	SD	SD				SD	SD							SD	SD	SD																						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	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	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES FÉRIAS DE 11 À 25/09/2023																																															
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico										SHM - Saldo de horas no mês																																			
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										SHA - Saldo de horas anteriores																																			
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade																																													
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno																																													
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno																																													
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																													
F – Folha		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																																						
Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																	
Escala da Farmácia					Mês de Referência: SETEMBRO /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	CHT	SHM	SHA	SHT
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S				
1	MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED	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			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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 AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	29	30	CHT	SHM	SHA	SHT
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S				
1	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	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	
OBSERVAÇÃO:																																						
JADER CLEMENTE SOARES FÉRIAS DE 11 À 25/09/2023																																						
JC- 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 CHT - Carga Horária Trabalhada SHT- Saldo de horas total SHA- Saldo de horas anteriores					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: SETEMBRO /2023																									
Diurno																																									
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	CHT	SHM	SHA	SHT			
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S							
1	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS	HV			HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			SD	HV	HV		HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV									
2	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS	HM	SD		HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	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			HM	HM	HM	HM	HM		HM	HM	HM	HM	HM			SD						
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									SD					
7	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS	HV					HV	SD		SD		HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV								
8	ECIO NETO VIEIRA	TEC. LAB.	563145-01	286	SMS	HV			HV	HV	HV			SD		HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV								
9	LUIZ CARLOS DA SILVA	TEC. LAB.	15125779	618	SMS	HM			HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM		SD		HV	HV	HM	HM							
10	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB.	892122-01	1116	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	FE		
11	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED	SD			SD					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				
13	VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED		SD			SD					SD	SD							SD					SD									SD				
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						4	2	2	4	4	4	2	1	1	2	4	4	4	4	3	1	2	3	4	3	4	4	1	1	4	4	4	4	3	2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						4	2	1	3	3	3	2	2	3	2	4	4	4	4	3	2	2	3	4	4	3	4	2	2	2	4	3	4	4	2						
Distrito Sanitário: LESTE																Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																									
Escala do Laboratório																Mês de Referência: SETEMBRO /2023																									
Noturno																																									
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	CHT	SHM	SHA	SHT			
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S							
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												
3	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS		SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN												
4	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	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	FE		
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	LC	LC	LC		
8	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB.	566594-01	263	SMS		SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN								SN				
9	SIELENE ALVES DE SOUZA LAURINDO	TÉC. LAB.	1050702-03	690	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN								SN				
10	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB.	999644-01	591	SMS	SN			SN					SN	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		
11	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	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 TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
OBSERVAÇÃO:																																									
MARCELO LOBO NUNES FÉRIAS DE 01 À 360/09/2023																																									
SUELY ALVES CARDOSO - 20hs FÉRIAS DE 16 À 30/09/2023																																									
VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA FÉRIAS DE 11/08 À 09/09/2023																																									
SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs FÉRIAS DE 18/08 À 16/09/2023																																									
LC - 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 noturno															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																																								

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																							
Escala Médica						Mês de Referência: SETEMBRO /2023																																							
						NOTURNO																																							
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CHT	SHM	SHA	SHT						
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S										
1	ANA SOFIA HIDALGO FERNANDES	CG	26071	1430726-03	CR		SN							SN							SN							SN									SN								
2	ALINE BOAVENTURA FERREIRA	CG	26979	1439766-02	CR			SN	SN			SN							SN				SN	SN			SN									SN									
3	ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS			SN			SN		SN		SN				SN		SN		SN			SN		SN						SN											
4	BRUNO HERNANDES ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-01	CR	SN							SN							SN							SN									SN									
5	CLARA ELISA MELO MUNDIM	CG/PED	29387	1499327	CR					SN	SN						SN	SN							SN	SN								SN	SN										
6	CRISTINA SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS					SN	SN							SN	SN						SN	SN									SN	SN									
7	DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR	SN				SN		SN				SN								SN		SN											SN								
8	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG/PED	31069	1523538	CR		SN															SN																SN							
9	IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS					SN					SN		SN								SN												SN								
10	ISABELLY RIBEIRO BARBOSA	CG	28067	1454900	CR				SN							SN									SN												SN								
11	MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	PED	26459	1434071	CR	SN							SN	SN												SN	SN										SN	SN							
12	MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	PED	29394	1505297	CR				SN																																				
13	NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR			SN							SN																								SN						
14	RODOLFO ARAUJO MARQUES	CG	31009	152347301	CR											SN																													
15	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	PED	29.957	1434624	CR												SN																												
16	THAIS FERREIRA GUIMARÃES	CG	24.735	1407090	CR				SN	SN							SN	SN																											
17	THAIS LIMA DOURADO	CG/PED	27.345	1.443.267	CR				SN							SN																													
18	THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR					SN	SN																																		
19	THIAGO MARÇAL COSTA	CG	28.536	847348	CR			SN		SN					SN		SN																												
20	THIAGO MOREIRA RODRIGUES	CG	23.946	1430602	CR				SN																																				
21	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR	SN				SN																																			
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						3	4	4	5	6	4	3	3	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	5	6	4	3	3	4	4	4	5	4	4	3	4	4								
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	0	0	0				
OBSERVAÇÃO:																																													
LEGENDA:																																													
LC – Licença ou Atestadomédico						CRM- Conselho Regional de Medicina						SHT- Saldo de horas total																																	
/C- Cinderela						LP- Licença Prêmio						CG - Clínico Geral						SHA- Saldo de horas anteriores																											
SD- Serviço Diurno						LM - Licença maternidade						PED - Pediatra						SMS - Secretaria Municipal de Saúde																											
SN- Serviço Noturno						CD- Complementação diurna						O - Ortopedia						CR - Credenciamento																											
HM – Horizontal Matutino						CN- Complementação noturno						CHM - Carga horária do mês																																	
HV – Horizontal Vespertino						/ – 8 horas diárias						SHM- Saldo de horas no mês																																	
FE – Férias						F – Folga						CHT - Carga Horária Trabalhada																																	

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: SETEMBRO /2023																																						
					Diurno																																						
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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	CHT	SHM	SHA	SHT					
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S									
1 ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS			SD				SD							SD	SD						SD	SD						SD											
2 FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3 FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES	CD	225495-01	3223	SMS				SD				SD			SD					SD		SD						SD	SD														
4 MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5 MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS	SD				SD				SD			SD							SD							SD			SD			SD							
6 REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7 RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS		SD				SD				SD			SD						SD		SD						SD			SD									
8 ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA	T.S.D	425524-01	49	SMS	SD					SD			SD			SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					1	1	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	1	1	2	1	1	2			
OBSERVAÇÃO:																																											
MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA FÉRIAS DE 03/8 À 01/09/223																																											
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 DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

Escala da Radiologia Mês de Referência: **SETEMBRO /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	SHM	SHA	SHT		
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					
1	ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD							SD	SD						
2	BRUNO SAMPAIO DE SOUZA PEREIRA	TR	8078	1437143-01	SMS					SD	SD				SD		SD							SD	SD				SD		SD									
3	JORDAN SOUZA SANTOS	TR	5189	1437224	CRED			SD	SD							SD		SD				SD	SD						SD		SD									
4	MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA	TR	1684	1149440-01	SMS		SD				SD						SD			SD				SD			SD				SD					SD				
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS		SD							SD						SD							SD								FE	FE	FE			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	0	0	1			

						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	SHM	SHA	SHT		
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					
1	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS	SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN								SN	SN				
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS				SN		SN					SN		SN						SN		SN				SN		SN								
3	HAMISTRON CHAVES SILVA	TR	543	691925-01	SMS					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN							
4	SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	SMS			SN	SN						SN	SN							SN	SN					SN	SN										
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS							SN							SN						SN									SN						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1			

OBSERVAÇÃO:

STENIO BATISTA REZENDE FÉRIAS DE 29/08 Á 17/10/2023

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
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 342/2023

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de setembro 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.

Atenciosamente,

Goiânia, 25 de julho de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Érika Nascimento Nogueira Barroco Da Silveira, Coordenadora Geral**, em 25/07/2023, às 17:38, 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 **2173569** e o código CRC **FCF5278C**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000028920-9

SEI Nº 2173569v1