


Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																				
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: OUTUBRO /2023																																				
Noturno - Plantão A																																									
Nome do Profissional	Categoria / local	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		
				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	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		SN						
2	MARLENE PEREIRA CAVALCANTE LATALIZA	APOIO ADM / ROUPARIA	193429-01	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						
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		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 APOIO ADMINISTRATIVO:				1	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	2	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	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 / local	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		
				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	DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM / RECEPÇÃO	980005-01	SMS	SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
2	ELIAS WOLNEY	APOIO ADM / LAB.	719226-01	SMS	SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
3	JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM / NIR	585351-01	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	FE	FE	FE	
4	MAX PAULINO DO NASCIMENTO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	633011-01	SMS	SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
5	SORAIA LEÃO FARIA ROGRIGUES	ASSISTENTE ADM / RH	1001604-01	SMS		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:				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	0	1	2	1	0	3	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	1	0	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				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	
Noturno - Plantão C																																									
Nome do Profissional	Categoria / local	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		
				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	EUCLEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	680222-01	SMS		SN			SN		SN		SN		SN		SN		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		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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
5	NISVANIA TERCENIO SANTANA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	679384-01	SMS		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
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	4	0	0	4	0	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	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	0	0	
OBSERVAÇÃO:																																									
IC- Cindeira	LC - Licença ou Atestado Médico						SF- Sitio 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																																								

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																					
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: OUTUBRO /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	SHM	SHA	SHT					
					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 DARC 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 NUVECIS DIURNO:					0	0	1	1	0	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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:					0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0				
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - 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	SHM	SHA	SHT					
					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	JAQUELINY DUARTE GOMES GINU	ENF	243.877	1527487-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS 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 NUVECIS 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 da Farmácia					Mês de Referência: OUTUBRO /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	SHM	SHA	SHT		
					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			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	1		
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	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	31	SHM	SHA	SHT		
					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	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	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			
2	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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	1
OBSERVAÇÃO:																																								
AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA FÉRIAS DE 02 A 31/10/2023																																								
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: OUTUBRO /2023

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	Vínculo	Diurno																															SHM	SHA	SHT
						1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T			
1	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS			HV	HV	HV	HV	HV					HV	HV	HV	HV	HV	SD					HV	HV	HV			HV	HV						
2	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS			HM	HM	HM	HM	HM	SD			HM	HM	HM	HM	HM							HM	HM	HM			HM	HM						
3	ISADORA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1473433-01	16577	CRED	SD								SD												SD								SD					
4	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS			HM	HM	HM	HM	HM																											
5	LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUÍMICO	974250-02	21416	SMS																																		
6	PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED			SD																															
7	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS	SD			HV	HV	HV	HV																											
8	ECIO NETO VIEIRA	TEC. LAB.	563145-01	286	SMS			HV	HV	HV	HV	HV																											
9	LUIZ CARLOS DA SILVA	TEC. LAB.	15125779	618	SMS																																		
10	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB.	892122-01	1116	SMS			HM	HM	HM	HM	HM																											
11	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED	SD																																	
12	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674/04-D	SMS	SD																																	
13	VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED			SD																															
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	4	4	4	4	4	2	2	4	5	4	3	1	1	1	4	4	4	4	2	1	1	2	4	4	4	1	1	4	4				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						3	3	4	5	4	4	2	2	4	5	3	3	3	2	2	4	5	4	5	4	2	2	3	2	3	5	4	3	2	4	5			

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

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	Vínculo	Noturno																															SHM	SHA	SHT
						1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T			
1	FABIO VANI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS			SN																															
2	LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS	SN			SN																														
3	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS			SN																															
4	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS			SN																															
5	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC. LAB.	969192-01	10002	SMS			SN																															
6	EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS			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				
8	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB.	566594-01	263	SMS			SN																															
9	SIRLENE ALVES DE SOUZA LAURINDO	TÉC. LAB.	1050702-03	690	SMS	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	FE	FE	FE	FE				
10	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB.	999644-01	591	SMS	SN			SN																														
11	TAYNARA DA SILVA FERREIRA	TÉC. LAB.	911810-01	286	CRED			SN																															
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	1			

OBSERVAÇÃO:
SIRLENE ALVES DE SOUZA LAURINDO FÉRIAS DE 02 À 31/10/2023

/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 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: OUTUBRO /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	29	30	31	SHM	SHA	SHT					
					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	S	D
1	ANA SOFIA HIDALGO FERNANDES	CG	26071	1430726-03	CR						SN							SN							SN									SN									
2	ALINE BOAVENTURA FERREIRA	CG	26979	1439766-02	CR	SN	SN			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		SN		SN	SN										
4	BRUNO HERNANDES ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-01	CR						SN						SN								SN							SN											
5	CLARA ELISA MELO MUNDIM	CG/PED	29387	1499327	CR				SN	SN					SN	SN						SN	SN						SN	SN							SN						
6	CRISTINA SLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS				SN						SN	SN							SN							SN	SN												
7	DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR				SN		SN						SN						SN						SN								SN						
8	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG/PED	31069	1523538	CR																																SN						
9	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	PED/CG	29411	1503430	CR	SN	SN							SN						SN	SN									SN						SN	SN						
10	IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS				SN					SN	SN												SN				SN							SN					
11	ISABELLY RIBEIRO BARBOSA	CG	28067	1454900	CR				SN					SN														SN															
12	MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	PED	26459	1434071	CR					SN	SN																																
13	MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	PED	29394	1505297	CR				SN																														SN				
14	NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR				SN					SN																								SN					
15	RODOLFO ARAUJO MARQUES	CG	31009	152347301	CR																																	SN					
16	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	PED	29.957	1434624	CR										SN																							SN					
17	THAIS FERREIRA GUIMARÃES	CG	24.735	1407090	CR	SN	SN								SN	SN																						SN	SN				
18	THAIS LIMA DOURADO	CG/PED	27.345	1.443.267	CR	SN			SN						SN																							SN					
19	THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR				SN	SN																													SN	SN			
20	THIAGO MARÇAL COSTA	CG	28.536	847348	CR																																	SN					
21	THIAGO MOREIRA RODRIGUES	CG	23.946	1430602	CR																																		SN				
22	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR				SN																														SN				
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	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																															
IC- 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 noturna			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: OUTUBRO /2023

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Diurno																															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							
						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	ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS					SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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			SD			SD			SD									
4	MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS	SD			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			SD			SD							
6	REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS			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										
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:						0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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	1	1	2	1	1

OBSERVAÇÃO: ALEXANDRE LEMOS DA SILVA FÉRIAS DE 08 À 22/10/2023

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 diurna	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 Trabalhadora	
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:** OUTUBRO /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	SHM	SHA	SHT					
						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	ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS					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										SD				
3	JORDAN SOUZA SANTOS	TR	5189	1437224	CRED	SD	SD							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										
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				SD																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	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	31	SHM	SHA	SHT								
						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	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS						SN	SN						SN	SN						SN	SN																					
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS		SN		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												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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																									
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1					

OBSERVAÇÃO:

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

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folia	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 386/2023

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de outubro de 2023 – da Upa dr 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, 21 de agosto de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Érika Nascimento Nogueira Barroco Da Silveira, Coordenadora Geral**, em 21/08/2023, às 15:15, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador **2353322** e o código CRC **7C16D26B**.