

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

Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: NOVEMBRO /2023

Table for Noturno - Plantão A. Columns include Nome do Profissional, Categoria / local, Matricula, Vínculo, and 30 days of status (Q, S, D, 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). Includes summary rows for total administrative support, administrative assistant, and administrative agent.

Table for Noturno - Plantão B. Columns include Nome do Profissional, Categoria / local, Matricula, Vínculo, and 30 days of status (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). Includes summary rows for total administrative support, administrative assistant, and administrative agent.

Table for Noturno - Plantão C. Columns include Nome do Profissional, Categoria / local, Matricula, Vínculo, and 30 days of status (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). Includes summary rows for total administrative support, administrative assistant, and administrative agent.

Table with columns for OBSERVAÇÃO, Licença (LC), Licença Prêmio (LP), Licença maternidade (LM), Complementação diurna (CD), Complementação noturna (CN), Férias (FE), Carga horária (F), Saldo de horas (CHM), and Saldo de horas anteriores (SHA).



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REGISTRO DE PESSOAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																										
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: NOVEMBRO /2023																																										
Diurno - Plantão A																																															
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	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	GISLENE HIRATA MAEDA ALVES DOS SANTOS	ENF	51.253	702846-01	SMS	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	LETÍCIA VIEIRA DA SILVA	ENF	676.117	1515772-01	CRED	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	ELIANE CAMPOS DO NASCIMENTO PAZ	TE	251.049	1092200-01	SMS		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	ABADIA NASCIMENTO BARBOSA	TE	350.048	901687-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	CELDA DA SILVA MOTA	TE	72.363	1096001-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	GRACYELLY AZEVEDO OLIVEIRA	TE	370.134	901784-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	JANIMARY ALVES DE FREITAS	TE	153.792	899674-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	LINA MARIA DE JESUS	TE	400.246	900451-01	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						
7	LUCIANA GONÇALVES DA SILVA	TE	299.330	900508-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
8	MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES C-02	TE	400.604	1007483-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
9	NILZA MARIA DE JESUS BENTO	TE	645.450	1109715-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
10	SANTANA APARECIDA FLORENTINA DAS DORES	TE	130.124	1038877-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:					1	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	0	2	0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:					0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Diurno - Plantão B																																															
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	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	DAYANE RODRIGUES DA COSTA	ENF	673.901	1386565-02	CRED			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	LILIA SOUZA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	415.942	1491652-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	BENEDITA DO SOCORRO GONÇALVES DA SILVA	TE	784.354	652881-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	DANIEL DIAS DA SILVA	TE	387787	1438778	CRED			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	LUCIA HELENA FERNANDES GARRIDO	TE	143.020	716642-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARIA APARECIDA DA SILVA	TE	32.822	940194-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA ESTELA FERREIRA DE CARVALHO	AE	80128	570001	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARIA ROSA DA SILVA	TE	157.150	700193-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	ODICILIA LIMA DE CARVALHO	TE	184.453	968242-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	PETRINE CANEDO BARBOSA	TE	1.603.706	1537687-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	ROZALIA ALVES DE OLIVEIRA LIMA	TE	63.239	1211153-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
10	VILMAURA MARQUES DA COSTA NEVES	TE	192.018	1090313-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:					0	0	2	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	0	2				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:					0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:					0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0	0	9	0			
Diurno - Plantão C																																															
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	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	LANA TEIXEIRA NASCIMENTO	ENF	94469	771708-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2	RENATA TIAGO DE SOUZA	ENF	242.096	903019-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	ANA JULIA BASTOS DE SOUZA	TE	1.885.631	1465759-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	CLAUDIANE DA SILVA SOUZA	AE	7.738	896926-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	CRISTIANA MESSIAS DA SILVA	TE	278.886	901334-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	GRACYELLY AZEVEDO OLIVEIRA	TE	370.134	901784-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	JACQUELINE DO CARMO PESSOA	TE	242.035	1020641-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA DA SILVA	TE	623569	1094270-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES-C01	TE	400.604	1007483-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	NEUZILLENE FERREIRA DA SILVA	TE	184453	1210149-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
9	PATRICIA APARECIDA FERREIRA RODRIGUES	TE	7.817	905038-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
10	ENIVALDA MOREIRA DE SOUSA	TE	55.654	1209957-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:					2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	1																								

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																							
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: NOVEMBRO /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	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	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED		SD	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			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	1	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	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	0	1	0	0	1	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	
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	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	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:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
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	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 diurna						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

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala Multiprofissional **Mês de Referência:** NOVEMBRO /2023

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Diurno																														SHM	SHA	SHT		
						1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q					
1	ANA MARIA PIRES	A. SOC	2434	782769-01	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV									
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	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				
4	GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS	SD					SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						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	1	1	1	0					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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	2	2	2	2	2	2			

obs;

IC - Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD - Serviço Diurno	LP - Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurna	
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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala da Farmácia **Mês de Referência:** NOVEMBRO /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	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						
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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	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	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	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	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						
1 AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2 JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS		SN			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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:
AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA FÉRIAS DE 02 A 31/10/023

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																			
Escala do Laboratório					Mês de Referência: NOVEMBRO /2023																																			
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Diurno																														SHM	SHA	SHT			
					1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q						
1	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS	HV					HV	HV	HV	HV	HV	SD		HV	HV	HV				SD	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV					
2	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS	HM					HM	HM	HM	HM	HM	SD		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						
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	SD		HM	HM	HM	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					SD			SD			
7	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS	HV	HV			SD		HV	HV	HV		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	HV	HV			HV	HV	HV		HV	SD		HV	HV	HV	HV	HV		SD		HV	HV	HV					
9	LUIZ CARLOS DA SILVA	TEC. LAB.	15125779	618	SMS	HM	HM		SD		HM	HM	HM	HM	HM		SD		HM		HM	HM			HM	HM	HM					HM	HM	HM						
10	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB	892122-01	1116	SMS	HM				SD		HM	HM	HM		SD		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM					
11	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED			SD			SD					SD			SD				SD			SD			SD				SD			SD				
12	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674/04-D	SMS			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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					SD			SD			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					4	2	2	1	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	3	3	3	1	2	4	4	4	4	4	2	1	4	4	4	4	4					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					5	2	2	2	2	3	5	4	5	3	3	2	4	4	3	4	4	2	1	4	4	5	4	5	2	2	3	5	4	5						

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																				
Escala do Laboratório					Mês de Referência: NOVEMBRO /2023																																				
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	Noturno																														SHM	SHA	SHT				
					1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q							
1	FABIO VANI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS		SN			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							
4	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS	SN					SN								SN							SN									SN						
5	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC. LAB	969192-01	10002	SMS		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						
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	LC	
8	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB	566594-01	263	SMS	SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN							SN						
9	SIRLENE ALVES DE SOUZA LAURINDO	TÉC. LAB	1050702-03	690	SMS			SN			SN					SN				SN				SN				SN							SN						
10	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB	999644-01	591	SMS			SN			SN					SN				SN				SN				SN							SN						
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	2	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	2

OBSERVAÇÃO:
 JULIANA ARAUJO CARNEIRO FÉRIAS DE 04 À 18/11/2023

/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 diurno	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: NOVEMBRO /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	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							
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						
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 SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS	FE						SN	SN									SN					SN	SN							SN							
7 DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR		SN				SN				SN							SN				SN				SN					SN	SN						
8 GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG	31069	1523538	CR											SN														SN												
9 HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	CG/PED	29411	1503430	CR						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							SN			SN						SN				SN			
12 MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	PED	26459	1434071	CR		SN	SN						SN	SN												SN	SN											SN			
13 MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278-01	CR				SN	SN					SN		SN								SN	SN										SN	SN					
14 MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	PED	29394	1505297	CR														SN																			SN				
15 NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR					SN						SN									SN			SN								SN				SN		
16 RODOLFO ARAUJO MARQUES	CG	31009	152347301	CR					SN																																
17 TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	PED	29.957	1434624	CR						SN																															
18 THAIS FERREIRA GUIMARÃES	CG	24.735	1407090	CR						SN																													SN		
19 THAIS LIMA DOURADO	CG/PED	27.345	1.443.267	CR	SN				SN								SN								SN			SN										SN			
20 THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR	SN	SN							SN	SN																								SN	SN		
21 THIAGO MARÇAL COSTA	CG	28.536	847348	CR					SN		SN						SN		SN																			SN	SN		
22 THIAGO MOREIRA RODRIGUES	CG	23.946	1430602	CR					SN																																
23 VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR									SN		SN	SN																							SN		
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:					1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS					3	3	4	5	4	5	4	4	4	7	3	4	6	4	4	4	4	3	5	4	6	4	4	4	4	7	3	4	5	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	0
OBSERVAÇÃO: CRISTINA SCLOWITZ MORAES FÉRIAS DE 18/10 À 01/11																																									
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 diurno	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: NOVEMBRO /2023																																		
					Diurno																														SHM	SHA	SHT		
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	SHM	SHA	SHT		
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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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			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							
6 REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS		SD			SD			SD								SD				SD			SD				SD								
7 RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS	SD				SD			SD								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		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	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0				
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1				
OBSERVAÇÃO: ALEXANDRE LEMOS DA SILVA FÉRIAS DE 30/11 à 14/12/2023																																							
FABIANA SERTÃO TEIXEIRA FÉRIAS DE 04 À 18/11/2023																																							
RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO FERIAS DE 15/11 À 29/11/2023																																							
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

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

Escala da Radiologia Mês de Referência: **NOVEMBRO /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	
						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	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	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				
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS				SD							SD							SD						SD										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	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		
						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	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS			SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN											
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	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	FE	
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		SN						SN							SN							SN										SN			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	1	1	1	2	1	1	2	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:
GENY DA COSTA FÉRIAS DE 13/11 À 02/12/2023

/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 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 434/2023

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de novembro 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, 02 de outubro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Joelma Pereira da Silva, Coordenadora Técnica**, em 03/10/2023, às 13:24, 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 **2638370** e o código CRC **89CA4E13**.

Rua DF-02 esquina com DF-18, Lote 14 - 3246-2705
- Bairro Chácara do Governador
CEP 74485-150 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000038132-6

SEI Nº 2638370v1