



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL				Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA																																						
ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO				Mês de Referência: JANEIRO 2024																																						
				Diurno																																						
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				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	SIMONE MENDONÇA LEMES	Assistente Administrativo	616664-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD						
TOTAL DE APOIO 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					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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					
				Diurno - Plantão A																																						
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				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	ELFRIDA MARIA DE OLIVEIRA	Agente Administrativo	916897-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
3	VANDEIR ANTONIO DE SOUSA	Apoio Administrativo	238120-2	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
				Diurno - Plantão B																																						
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				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	LUCIANA CANDIDA DA SILVA	Agente Administrativo	907723-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
3	EUEDES SEBASTIÃO DA SILVA	Apoio Administrativo	1034448-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
3	ROSANGELA TAVARES PRADO MARTINS	Apoio Administrativo	677329	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
				Diurno - Plantão C																																						
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				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								
3	JADIEL OLIVEIRA SILVA	Apoio Administrativo	586005-1	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						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					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							



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL				Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA																																										
ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO				Mês de Referência: JANEIRO 2024																																										
				Noturno																																										
Nome do Profissional	Categoria	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							
				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	S	T	Q
1	ALINE CAMARGO MINERVINO	Assistente Administrativo	1034146-1	SMS		SN	SN	SN		SN	SN	SN	SN	SN		SN	SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE									
2	DIOGO ROCHA	Assistente Administrativo	978434-1	SMS	SN		SN		SN		SN		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	GLEIDSON RODRIGUES DA SILVA	Assistente Administrativo	1001418	SMS		SN	SN	SN		SN	SN	SN	SN	SN		SN	SN		SN	SN		SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN							
4	NATHAN MARINHO DA SILVA	Assistente Administrativo	898686-1	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						
5	THIEGO SANTANA DE SOUZA	Assistente Administrativo	1034251-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
TOTAL DE APOIO 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	0	0	0	0	0	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	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	0	0	0	0	0	0
				Noturno - Plantão A																																										
Nome do Profissional	Categoria	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							
				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	S	T	Q
1	PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Agente Administrativo	885630	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0
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
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1
				Noturno - Plantão B																																										
Nome do Profissional	Categoria	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							
				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	S	T	Q
1	CONCEIÇÃO DE MARIA ROCHA BASTOS	Apoio Administrativo	232181	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1
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
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
				Noturno - Plantão C																																										
Nome do Profissional	Categoria	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							
				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	S	T	Q
1	ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Agente Administrativo	724475-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0
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
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1
				Noturno - Plantão B																																										
OBSERVAÇÃO:																																														
/C- Cindelela	LC - Licença ou Atestadomédico											SF- Sítio Funcional											SHM- Saldo de horas no mês					SHA- Saldo de horas anteriores																		
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio											RH - Recursos Humanos											/ - 8 horas diárias					CHM - Carga horária do mês																		
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade											FE - Férias											CHT - Carga Horária Trabalhada					CN- Complementação noturno																		
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna											F - Folga											SHT- Saldo de horas total					HV - Horizontal Vespertino																		



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL

Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA

ESCALA DA FARMÁCIA

Mês de Referência: JANEIRO 2024

DIURNO

	Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	CRF	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											
						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	S	T	Q				
1	ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	1443976-1	FARMACÊUTICO	3885	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-								
2	LUDMILLA ALVES OLIVEIRA	1499726-1	FARMACÊUTICO	15502	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-						
3	WILLKIA LAUREANO DA SILVA	1473751	FARMACÊUTICO	7895	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-				
1	RODRIGO JUNIO DA SILVA	1530895	AUX. FARMACIA		SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	-	-	-	-	-					
1	ELIZABETH ANIELLE FERREIRA ALBERTO	905321-1	ADM FARMACIA		SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	-	-	-	-	-				
2	TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	767425	ADM FARMACIA	-	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	-	-	-	-	-			
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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						2	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	3	1	2	2	1	0	3	1	2	2	2	0	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1

NOTURNO

	Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	CRF	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																
						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	S	T	Q									
1	BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	1501801	FARMACÊUTICO	18691	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	KENIA PAULA DE LIMA	1371738	FARMACÊUTICO	193718	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	RAPHAEL CAVALCANTE CALIXTO	914550-1	FARMACÊUTICO	6165	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

LC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	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	

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL					Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA																																						
ESCALA LABORATÓRIO					Mês de Referência: JANEIRO 2024																																						
PLANTÃO A – NOTURNO																																											
Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	CRF/ CRBM	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	-			
					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	T	Q	Q	S	S	D						S	T	Q
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	1091042-1	T. LAB	671	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		-	-	-	-	-	
2	ISADORA MEDEIROS BARROS	1410636-1	T. LAB	1043	CRED	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		-	-	-	-	-	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
PLANTÃO B – NOTURNO																																											
Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	CRF/ CRBM	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	-			
					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	T	Q	Q	S	S	D						S	T	Q
1	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	1436805-1	T. LAB	1128	CRED		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		-	-	-	-	-
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
PLANTÃO C – NOTURNO																																											
Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	CRF/ CRBM	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	-			
					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	T	Q	Q	S	S	D						S	T	Q
1	JURACI VAZ DA SILVA	722561-2	T. LAB	426	CRED		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		-	-	-	-	-
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
OBSERVAÇÃO:																																											
/C- Cinderela					LC – Licença ou Atestado médico										HO - HOME OFFICE										HV – Horizontal Vespertino																		
SD- Serviço Diurno					LP- Licença Prêmio										SHT- Saldo de horas total										FE – Férias																		
SN- Serviço Noturno					LM - Licença maternidade										SHA- Saldo de horas anteriores										F – Folga																		
HM – Horizontal Matutino					CD- Complementação diurna										/ – 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mês																		



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL

Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA

ESCALA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

Mês de Referência: JANEIRO 2024

		DIURNO																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT															
Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																	
					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 KARINA MENDONÇA SANTOS	953199-1	PSICOLOGO	09/3176	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD			SD			SD			SD			SD						-	-	-	-	-							
2 LUIZ SERGIO SIGILAO PINTO	1045407-1	PSICOLOGO	9006354	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV																
3 MICHELLE MENDES MARANHÃO	1092731-01	PSICOLOGO		SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE													
3 JUCELITA VIEIRA CAMPOS	782980-1	ASS. SOCIAL	2984	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	1																	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					0	0	0	0	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	0	0	1	0											

OBSERVAÇÃO:

/C- 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 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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO SUL Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA

ESCALA ODONTOLOGIA Mês de Referência: JANEIRO 2024

Table with columns for professional name, category, CRO, and a grid of 31 days (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) and summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Includes rows for professionals like Carmozina Maria de Paula Lira and Elenita Maria Joaquim de Mattos Araújo.

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: 4 4 5 4 4 4 4 7 7 7 7 5 7 7 7 7 5 7 7 7 7 3 3 3 3 4 4 4 4 4

TOTAL DE AUXILIAR EM SAUDE BUCAL: 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3

TOTAL DE TECNICO EM SAUDE BUCAL: 4

Table for VESPERTINO shift with columns for professional name, category, CRO, and a grid of 31 days (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) and summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Includes rows for professionals like Adolfo Neto Lobo Rios and Kenia Cristina de Carvalho Soares.

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: 2 4 4 4 4 4 2 4 4 4 4 2 4 4 4 4 2 4 4 4 4 2 4 4 4 4 2 4 4 4

TOTAL DE AUXILIAR EM SAUDE BUCAL: 4

TOTAL DE TECNICO EM SAUDE BUCAL: 2

Table titled OBSERVAÇÃO: with columns for shift type (IC, LD, SN, HM, HV, FE, F, CHM) and corresponding license/shift details (Licença ou Atestado médico, Licença Prêmio, Licença maternidade, Complementação diurna, Complementação noturna, Férias, Carga Horária Trabalhada, Saldo de horas total).



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 323/2023

DE: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DSS/ GERURG/ GERADI

Venho por meio deste informar que seguem as ESCALAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2024- DA UNIDADE UPA JARDIM AMÉRICA em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Atenciosamente,

Goiânia, 14 de dezembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor**, **Coordenadora Técnica de Unidade**, em 14/12/2023, às 17:12, 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 **3132283** e o código CRC **BCABC67D**.

Praça C201, s/n - 3251-8437
- Bairro Jardim América
CEP 74175-120 Goiânia-GO