



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: FEVEREIRO 2024

DIURNO

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	KARINA MENDONÇA SANTOS	953199-1	PSICOLOGO	09/3176	SMS	SD			SD			SD			SD			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			-	-	-	-	-
3	MARIANA RABELO PEIXOTO RIBERA	895024	PSICOLOGO			HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM							
4	MICHELLE MENDES MARANHÃO	1092731-01	PSICOLOGO		SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM							
1	JUCELITA VIEIRA CAMPOS	782980-1	ASS. SOCIAL	2984	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						3	2	0	1	2	2	3	2	2	1	0	2	3	2	2	3	0	0	3	2	2	3	2	0	1	2	2	3	2								
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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					

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 DO APOIO ADMINISTRATIVO				Mês de Referência: FEVEREIRO 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
				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	ALINE CAMARGO MINERVINO	Assistente Administrativo	1034146-1	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					
2	DIOGO ROCHA	Assistente Administrativo	978434-1	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					
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					
4	NATHAN MARINHO DA SILVA	Assistente Administrativo	898686-1	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						
5	THIEGO SANTANA DE SOUZA	Assistente Administrativo	1034251-1	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						
6	KARLA DANIELA SILVA BRITO MODESTO	Assistente Administrativo	627852	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						
7	ROBERTO SOLVA DOS ANJOS	Assistente Administrativo	769932	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						
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				3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
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 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
				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	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		
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						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
				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	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		
2	MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Apoio Administrativo	584487	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		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						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		
Noturno - Plantão B																																						
OBSERVAÇÃO:																																						
/C- Cinderela	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
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 16/2024

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

Atenciosamente,

Goiânia, 20 de fevereiro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/02/2024, às 16:10, 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 **3551274** e o código CRC **5002D92E**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000002616-5

SEI Nº 3551274v1