

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																	
Escala Médica					Mês de Referência: FEVEREIRO /2024																																	
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matrícula	Vínculo	NOTURNO																																	
					1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	SHM	SHA	SHT		
1 ANA SOFIA HIDALGO FERNANDES	CG	26071	1430726-03	CR			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											
4 BRUNO HERNANDES ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-01	CR		SN						SN															SN											
5 CLARA ELISA MELO MUNDIM	CG/PED	29387	1499327	CR						SN	SN									SN	SN													SN	SN			
6 CRISTINA SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS						SN																									SN	SN		
7 DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR		SN				SN		SN																							SN			
8 GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG	31069	1523538	CR			SN																													SN		
9 HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	PED	29411	1503430	CR				SN																												SN		
10 IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS						SN																									SN	SN		
11 ISABELLY RIBEIRO BARBOSA	CG	28067	1454900	CR	SN					SN																										SN		
12 KETHELIN KELLER SILVA FRANCA	PED	28995	1512625	CR																																SN		
13 LUCAS FELIPE SILVA PINA	CG	30909	1523562				SN																													SN		
14 MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANZO	PED	26459	1434071	CR	SN	SN							SN	SN																							SN	
15 MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278-01	CR		SN																															SN	
16 MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	PED	29394	1505297	CR						SN																											SN	
17 NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR			SN																														SN	
18 TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	PED	29.957	1434624	CR																																	SN	SN
19 THAIS FERREIRA GUIMARÃES	CG	24.735	1407090	CR																																	SN	
20 THAIS LIMA DOURADO	CG/PED	27.345	1.443.267	CR				SN																													SN	
21 THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR	SN																																SN	SN
22 THIAGO MARÇAL COSTA	CG	28.536	847348	CR						SN																											SN	
23 VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR		SN																															SN	SN
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:					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	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS					3	5	4	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	5	3			
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
OBS: LEANDRO REZENDE DE SOUZA JUNIOR ENCERRA CONTRATO EM 05/02/2024																																						
LEGENDA:																																						
IC- Ciderela	LC – Licença ou Atestadomédico	CRM- Conselho Regional de Medicina																										SHT- Saldo de horas total										
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CG - Clínico Geral																										SHA- Saldo de horas anteriores										
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	PED - Pediatra																										SMS - Secretaria Municipal de Saúde										
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	O - Ortopedia																										CR - Credenciamento										
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	CHM - Carga horária do mês																																				
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	SHM- Saldo de horas no mês																																				
	F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada																																				

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																	
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: FEVEREIRO /2024																																	
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	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	S	S	D	S	T	Q
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			SD			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:					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:					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
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	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	S	S	D	S	T	Q
1	JAQUELINY DUARTE GOMES GINU	ENF	243.877	1527487-01	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	
TOTAL DE ENFERMEIROS 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
OBS:																																							
ARACELLY DOS SANTOS C02 FÉRIAS DE 04 A 18/02																																							
LUCIMEIRE ITAIDES SANTANA ARRUDA FÉRIAS DE 15 A 29/02																																							
MARCIA RIBEIRO GUIMARAES C- 02 férias de 15 à 13/02 e de 13/01 à 11/02/2024																																							
LISIANE LAMENHA LINS PINTO férias de 04/01 à 02/02/2024																																							
LEUZIMAR MARIA DE FARIA férias de 16 à 31/01 à 14/02/2023																																							
LIDIANE NUNES BARBOZA férias de 19/01 à 02/02/2024																																							
JAQUELINY DUARTE GOMES GINU licença maternidade até 23/06/2024																																							
LEGENDA:						LP- Licença Prêmio						CR – Classificação de Risco						COREN - Conselho Regional de Enfermagem																					
SD - Serviço Diurno						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																																					
Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: FEVEREIRO /2024																																
Diurno																																					
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	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 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	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				
1 GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS					SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD					
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					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	1	1	1	1	0		
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2		
OBS:																																					
LEGENDA:					LC – Licença ou Atestadomédico										SHM - Saldo de horas no mês																						
/C- Cinderela					LP- Licença Prêmio										SHA - Saldo de horas anteriores																						
SD- Serviço Diurno					LM - Licença maternidade																																
SN- Serviço Noturno					CD- Complementação diurno																																
HM – Horizontal Matutino					CN- Complementação noturno																																
HV – Horizontal Vespertino					/ – 8 horas diárias																																
FE – Férias					CHT - Carga Horária Trabalhada																																
F – Folga					SHT- Saldo de horas total																																
CHM - Carga horária do mês																																					



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala da Farmácia **Mês de Referência:** FEVEREIRO /2024

						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	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 MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED	SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	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			

						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	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 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			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					
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			

OBS:

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



Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala do Laboratório **Mês de Referência:** FEVEREIRO /2024

Diurno																																						
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	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	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				S	S
1	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS	HV		SD		HV	HV	HV	HV					HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV					
2	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	SD		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			SD						
4	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM		SD		HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM					
5	LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUÍMICO	974250-02	21416	SMS			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						
1	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS	HV	HV			HV	HV	HV	HV			SD		HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV					
2	ECIO NETO VIEIRA	TEC. LAB.	563145-01	286	SMS	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV		SD		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV					
3	LUIZ CARLOS DA SILVA	TEC. LAB.	15125779	618	SMS		HM			HM	HM		HM	HM		SD			HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM				
4	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB.	892122-01	1116	SMS	HM	HM	SD		HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM					
5	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED	SD			SD						SD					SD									SD					SD				
6	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674/04-D	SMS			SD	SD						SD	SD	SD	SD											SD	SD					SD	SD		
7	VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED		SD			SD									SD										SD					SD				
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						5	3	2	1	4	4	4	4	3	1	1	2	1	3	4	4	2	2	3	4	4	4	4	1	1	4	4	4	4	4			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						4	5	2	2	5	4	4	4	3	2	2	2	2	4	5	4	2	2	5	4	4	5	5	2	2	4	5	5	5	5	5		

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala do Laboratório **Mês de Referência:** FEVEREIRO /2024

Noturno																																							
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	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	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				S	S	D
1	FABIO VANI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS	SN			SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN				
3	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN									SN			SN			
4	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS			SN				SN			SN			SN									SN												
1	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC. LAB.	969192-01	10002	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			
2	EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	POLIANA DAVID DE JESUS SILVA	TEC. LAB.	1032038-01	607	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB.	566594-01	263	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
5	SIRLENE ALVES DE SOUZA LAURINDO	TÉC. LAB.	1050702-03	690	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
6	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB.	999644-01	591	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
7	TAYNARA DA SILVA FERREIRA	TÉC. LAB.	911810-01	286	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2		

OBS:

ELIAS NUNES DA SILVA FÉRIAS DE 03/02 Á 03/03

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



Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: FEVEREIRO /2024

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	
				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 ALIOMAR LUIZA DA SILVA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	976844-01	SMS			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							
3 DIVINA PEREIRA SALUSTIANO	APOIO ADM / ROUPARIA	722863-01	SMS			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							
5 MARIA DIVINA DE SOUSA SILVA	APOIO ADM / COPA	999334-01	SMS			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							
7 ONEIDA APARECIDA RODRIGUES MEDEIROS	APOIO ADM /NIR	582140-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8 RAFAEL PENNA BARTASSON	TÉC. EM ENF. READAPTADO/NIR	575062-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9 SARA AVELINO DOS SANTOS	APOIO ADM/NIR	1538381-01	SMS	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				1	1	8	0	1	9	1	1	9	0	0	9	1	1	9	1	0	8	1	1	9	1	1	8	0	1	9	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	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	0	0	0	0	0

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	
				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 APARECIDA MARIA MARCELINO BORGES	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	1458558-02	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 BIBIANA FERREIRA SOUZA	TÉC. EM ENF. READAPTADO ADM.	437891-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3 CARLOS ALBERTO DUARTE DE SOUSA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	490318 -01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4 CLISMALGREY CATARINO QUEIROZ DOS SANTOS	APOIO ADM / NIR	693286-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5 HANS MANOLO ALVES	APOIO ADM / ROUPARIA	632937-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6 HERICKY PONTES PAULISTA TEIXEIRA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO		SMS	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7 ILMA MENDES PEREIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1032895-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8 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	LC	LC	LC	LC	LC	LC
9 MARCIA RIBEIRO CELESTINO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1452339-01	COMISS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
10 MARLY GONTIJO DE ANDRADE LOPES	APOIO ADM /FARMÁCIA	587389-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
11 SILVINA MARIA CASTANHEIRA SILVA	APOIO ADM / COPA	903140-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				10	1	2	7	3	1	10	1	3	7	2	1	10	1	3	8	2	0	10	1	3	8	3	0	9	1	3	8	3					
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	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	0	0	0	0	0

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	
				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 DIVINA LUCIA DA SILVA	AGENTE ADM / NIR	735167-01	SMS		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								
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					
8 ROSANE AQUINO TORRES MORAES	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1101277	COMISS	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				1	7	0	1	6	1	1	7	1	1	5	1	1	7	1	2	5	1	1	7	1	1	6	1	0	6	1	2	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	0	0	0	0	0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				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	0	1				



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Radiologia

Mês de Referência: FEVEREIRO /2024

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	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	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			SN			SD			SD			SD			SD				SD						
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS	LC	LC	LC	LC						SD						SD						SD										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	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	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	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS		SN	SN						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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		SN							
4	SARA OLIVEIRA DE PINA	TR	7570	1410849	CRED				SN					SN		SN				SN		SN					SN		SN										
4	SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	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				
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS	LC	LC	LC	LC				F							F						SN									SN				
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2			

OBS:

LEGENDA:	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
IC- Cinderela	CN- Complementação noturno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SD- Serviço Diurno	/ – 8 horas diárias	CRF - Conselho Regional de Farmácia
SN- Serviço Noturno	CHT - Carga Horária Trabalhada	
HM – Horizontal Matutino	SHT- Saldo de horas total	
HV – Horizontal Vespertino	SHA- Saldo de horas anteriores	
FE – Férias		
F – Folga		
CHM - Carga horária do mês		
SHM- Saldo de horas no mês		



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 23/2024

Prezados (as) senhores (as),
Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de fevereiro de 2024 – 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, 19 de janeiro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Joelma Pereira da Silva**,
Coordenadora Técnica, em 22/01/2024, às 11:14, 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 **3335881** e
o código CRC **22D056D6**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000002378-6

SEI Nº 3335881v1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 58/2024

Prezados (as) senhores (as),

Após cumprimentá-los, vimos através deste, retificar e enviar nova escala da radiologia referente ao mês de fevereiro. Foi incluído nova funcionária: Sara Oliveira de Pina mat:1410849, veio do CROF.

Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 09 de fevereiro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Joelma Pereira da Silva**,
Coordenadora Técnica, em 09/02/2024, às 10:38, 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 **3499306** e
o código CRC **1C288956**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000002378-6

SEI Nº 3499306v1