




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																								
2 ALINE BOAVENTURA FERREIRA	CG	26979	1439766-02	CR	SN			SN	SN			SN												SN												SN						
3 ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS		SN						SN							SN							SN										SN						
4 BRUNO HERNANDES ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-01	CR			SN																														SN					
5 CLARA ELISA MELO MUNDIM	CG/PED	29387	1499327	CR																																		SN				
6 CRISTINA SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS																																		SN				
7 DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR			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			
11 ISABELLY RIBEIRO BARBOSA	CG	28067	1454900	CR	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			
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		
17 NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR																																				SN		
18 TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	PED	29.957	1434624	CR																																				SN		
19 THAIS FERREIRA GUIMARÃES	CG	24.735	1407090	CR																																				SN		
20 THAIS LIMA DOURADO	CG/PED	27.345	1.443.267	CR																																				SN		
21 THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR	SN																																			SN		
22 THIAGO MARÇAL COSTA	CG	28.536	847348	CR																																				SN		
23 VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR																																				SN		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>					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			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS</b>					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							
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>OBS: LEANDRO REZENDE DE SOUZA JUNIOR ENCERRA CONTRATO EM 05/02/2024</b>																																										
<b>LEGENDA:</b>																																										
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: <b>LESTE</b>						Unidade: <b>UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA</b>																																	
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: <b>FEVEREIRO /2024</b>																																	
<b>Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO</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	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			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>					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
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>					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
<b>Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - NOTURNO</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	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	
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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																																							
<b>LEGENDA:</b>						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: <b>LESTE</b>					Unidade: <b>UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA</b>																																	
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: <b>FEVEREIRO /2024</b>																																	
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					
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					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			
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2		
OBS:																																						
<b>LEGENDA:</b>					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							
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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							
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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:

<b>LEGENDA:</b>	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		



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

**Escala da Odontologia** **Mês de Referência:** FEVEREIRO /2024

						Diurno																																		
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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	ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS	SD	SD						SD							SD			SD				SD								SD					
2	FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES	CD	225495-01	3223	SMS			SD		SD						SD	SD							SD				SD												
3	MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS				SD		SD							SD			SD				SD				SD											
4	RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS						SD		SD					SD			SD				SD				SD											
1	FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS		SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD		
2	MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										SD			
3	REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									SD		
4	ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA	T.S.D	425524-01	49	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											SD			
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	1	1	1	1	1	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	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						1	1	2	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	2	1	1

OBS: FABIANA SERTÃO TEIXEIRA FÉRIAS DE 11 Á 25/02

<b>LEGENDA:</b>	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	
F – Folga	SHT- Saldo de horas total	
CHM - Carga horária do mês		





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

**Escala do Laboratório** **Mês de Referência:** FEVEREIRO /2024

		Diurno																													SHM	SHA	SHT			
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			
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	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			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	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			
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	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			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			SD	SD			
7 VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED		SD			SD				SD					SD			SD	SD						SD	SD			SD	SD			
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					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			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					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		

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

**Escala do Laboratório** **Mês de Referência:** FEVEREIRO /2024

		Noturno																													SHM	SHA	SHT			
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			
1 FABIO VANI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN					
2 LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS	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					
4 SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS					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				
3 POLIANA DAVID DE JESUS SILVA	TEC. LAB.	1032038-01	607	SMS	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				
5 SIRLENE ALVES DE SOUZA LAURINDO	TÉC. LAB.	1050702-03	690	SMS	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				
7 TAYNARA DA SILVA FERREIRA	TÉC. LAB.	911810-01	286	CRED		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN				SN				
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					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		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					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

<b>LEGENDA:</b>	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																										CHM	CHT	SHM	SHA							
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: FEVEREIRO /2024																																				
Noturno - 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	EMANOEL DUARTE MOREIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	995401-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	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						
3	MARLENE PEREIRA CAVALCANTE LATALIZA	APOIO ADM / ROUPARIA	193429-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	ROBSON FERREIRA BARBOSA	AGENTE ADM / LAB	895083-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	SILENE ALVES DUARTE	APOIO ADM / RECEPÇÃO	985538-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	STELAMAR MARTINS FREITAS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	752401-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	WILLIAN SANTANA BARBOSA DA SILVA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1452169-01	COMISS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				0	5	0	1	4	1	0	5	0	1	4	1	0	5	0	1	4	1	0	5	0	1	4	1	0	5	0	1	4	1	0	5	0	1	4		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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 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	DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM / RECEPÇÃO	980005-01	SMS	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	EDNA BIANO DA SILVA OLIVEIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	720488-01	SMS	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM / NIR	585351-01	SMS	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	MAX PAULINO DO NASCIMENTO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	633011-01	SMS	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	SORAIA LEÃO FARIA RODRIGUES	ASSISTENTE ADM / RH	1001604-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
6	MAGNER RODRIGUES RIBEIRO	APOIO ADM / NIR	1420445	COMISS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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	
Noturno - 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	EUCLEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	680222-01	SMS		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							
3	MARIA ANDRÉIA CARLOS RIBEIRO	TÉC. EM ENF. READAPTADO/NIR	471836-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	NISVANIA TERCENIO SANTANA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	679364-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				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		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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																												
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 diurna										DZ - Jornada de 10 horas.																												
HM - Horizontal Matutino		CN- Complementação noturno																																						
HV - Horizontal Vespertino		V - 8 horas diárias																																						
FE - Férias		CWT - 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																																								



**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										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			

**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		SN				
3	HAMISTRON CHAVES SILVA	TR	543	691925-01	SMS	SN					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	FE		
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS	LC	LC	LC	LC				F							F						SN									SN			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>			

**OBS:**

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



**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