









PREFEITURA DE GOIÂNIA

DISTRITO SANITÁRIO SUL Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA  
 ESCALA DE ENFERMAGEM – NÚCLEO DE VIGILÂNCIA AO PACIENTE Mês de Referência: MAIO DE 2024

DIURNO																																CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	COREN	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					
					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					
1 BRUNO ESPINDULA RAMOS	1451995	ENF	638685	CRED	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	-	-	-	-	-
3 RAVYLA BORGES DOS SANTOS	1446231	TE	1426363	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	-	-	-	-	-
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					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 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1					

**OBSERVAÇÃO:**

/C - Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem
SD - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR – Classificação de Risco	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	AE - Auxiliar de Enfermagem
HM – Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	CME - Central de Material e Esterilização	HO- Home office
HV – Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ – Injetáveis	EC – Encerramento de contrato
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 SUL Unidade: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. DOMINGOS VIGGIANO - UPA JARDIM AMÉRICA

ESCALA DA FARMÁCIA Mês de Referência: MAIO 2024

		DIURNO																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT															
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																	
					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																	
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			SD			-	-	-	-	-					
3 RICARDO CARDOSO DOMINGOS	1446657	FARMACÊUTICO	10193	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-				
4 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	HV	HV	HV	HV	HV	-	-	-	-	-
2 TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	767425	ADM FARMACIA	-	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-		
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2											
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					4	1	3	0	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	0	1	1	2	1	2	1	1	0	2	1	2	1	2	1	2															

**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												
					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																	
1 BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	1501801	FARMACÊUTICO	18691	CRED		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-		
2 RAPHAEL CAVALCANTE CALIXTO	914550-1	FARMACÊUTICO	6165	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-	
3 SARAH BARBOSA SANTOS	1507540-1	FARMACÊUTICO	18692	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-		
1 RAYNER MAC DE SOUSA COSTA	1540670	AUX. FARMACIA		SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			-	-	-	-	-	
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	2	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0

LC - 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	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

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: MAIO 2024

Nº	Nome do Profissional	Matricula	Categoria	CRO	Vínculo	MATUTINO																														CHM	CHT	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						31 S		
1	IRENE FERREIRA MATOS E BRITO	713368-1	AUX C. DENTÁRIO	2350	SMS	HM	HM	HM																																			
2	MARIA JORGE PENA	720712	AUXC. DENTÁRIO		SMS	HM	HM	HM																																			
3	NEIVA APARECIDA TAVARES	1090631-1	AUX C. DENTÁRIO	410	SMS	HM	HM	HM																																			
4	RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	478032-1	AUX C. DENTÁRIO	719	SMS	HM	HM	HM																																			
5	VANUSA NUNES CAMBUIM	977810	AUX C. DENTÁRIO	842	SMS	HM	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		
1	CARMOZINA MARIA DE PAULA LIRA	493316	TEC. S. BUCAL	117	SES	HM	HM	HM																																			
2	ELENITA MARIA JOAQUIM DE MATTOS ARAÚJO	315729-1	TEC. S. BUCAL	30	SMS	HM	HM	HM																																			
3	MICHELLY CRISTIANE DAS NEVES SILVA	696307-1	TEC. S. BUCAL	517	SMS	HM	HM	HM																																			
4	NEURAILDES FERREIRA MARTINS	208604-01	TEC. S. BUCAL	63	SMS	HM	HM	HM																																			
1	FLAVIA VILELA FERES KAADI	480223-1	C. Dentista	3638	SMS	CM	CM	CM																																			
2	JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	1283782	C. Dentista	11809	SMS	QM	QM	QM																																			
3	MARCELENO MARQUES DE SOUSA	438596-1	C. Dentista	4911	SMS	CM		CM																																			
4	NÁBIA LEANDRO DO PRADO	534749-1	C. Dentista	4728	SMS	CM	CM																																				
5	PLÍNIO EDUARDO CELIAC DE MELO	478121-1	C. Dentista	4537	SMS	CM	CM	CM																																			
6	RAQUEL SUZANA RIPO DE FREITAS	986321-1	C. Dentista	7790	SMS		CM	CM																																			
7	THEREZA PAULA BANDEIRA CURADO	972886-1	C. Dentista	4570	SMS	CM	CM	CM																																			
8	WENDER HENRIQUE TELES DE OLIVEIRA	153157301	C. Dentista	12539	SMS	IM	IM	IM																																			
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>							6	7	7																																		
<b>TOTAL DE AUXILIAR EM SAUDE BUCAL:</b>							5	4	4																																		
<b>TOTAL DE TECNICO EM SAUDE BUCAL:</b>							4	4	4																																		

Nº	Nome do Profissional	Matricula	Categoria	CRO	Vínculo	VESPERTINO																														CHM	CHT	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						30 S	
1	ADOLFO NETO LOBO RIOS	15303801	AUX C. DENTÁRIO	11237	SMS	HV	HV	HV																																		
2	KENIA CRISTINA DE CARVALHO SOARES	10000950-1	AUX C. DENTÁRIO	3876	SMS	HV	HV	HV																																		
3	LETICIA CARDOSO MOREIRA		AUX C. DENTÁRIO	1015	SMS	HV	HV	HV																																		
4	MARIA JUDITH HEROINA MOREIRA	728918-1	AUX C. DENTÁRIO	2397	SMS	HV	HV	HV																																		
5	MESSIAS CARNEIRO	694428	AUX C. DENTÁRIO	355	SMS	HV	HV	HV																																		
1	MARIA DE JESUS MENDES LUSTOSA	321400-1	TEC. S. BUCAL	50	SMS	HV	HV	HV																																		
2	RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	478032-1	TEC. S. BUCAL	658	SMS	HV	HV	HV																																		
1	ALEIMAR MORAES TOLEDO	894605-1	C. Dentista	5506	SMS	HV	HV	HV																																		
2	CRISTIANE DAMASCENO DE CASTRO	895954-1	C. Dentista	7005	SMS	HV	HV	HV																																		
3	GUILHERME ROMANO SCARTEZINI	892823	C. Dentista	7000	SMS	IV	IV	IV																																		
4	JOYCE CARNEIRO NAVES DE LIMA	475815-1	C. Dentista	4902	SMS	IV	IV	IV																																		
5	JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	1283782	C. Dentista	11809	SMS	IV																																				
6	JESSICA PETINI DE OLIVEIRA	1529374	C. Dentista	14505	SMS	QV	QV	QV																																		
7	VIRGINIA ALMEIDA E SILVA	967386	C. Dentista	7039	SMS	CV	CV	CV																																		
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>							7	6	6																																	
<b>TOTAL DE AUXILIAR EM SAUDE BUCAL:</b>							5	5	5																																	
<b>TOTAL DE TECNICO EM SAUDE BUCAL:</b>							2	2	2																																	

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	CM - 5 hs matutino	
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	QM - 4 hs matutino	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	IV - Intermediário vespertino	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	IM- Intermediário matutino	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	QV - 4 hs vespertino	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total		



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: MAIO 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	30	31	CHM	CHT	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									
1	KARINA MENDONÇA SANTOS	953199-1	PSICOLOGO	09/3176	SMS	SD			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	HV	HV	HV			-	-	-	-	-
3	MARIANA RABELO PEIXOTO RIBERA	895024	PSICOLOGO	9005261	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	HM							
4	MICHELLE MENDES MARANHÃO	1092731-01	PSICOLOGO	09/003247	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	HM							
1	BEATRIZ NASCIMENTO DE SOUZA	1529242	ASS. SOCIAL	8003	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	JUCELITA VIEIRA CAMPOS	782980-1	ASS. SOCIAL	2984	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			-	-	-	-	-	
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						4	3	3	1	0	3	4	3	3	4	0	0	4	3	3	4	3	0	1	3	3	4	3	3	1	0	3	4	3	3	4									
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0						

OBSERVAÇÃO:

JC- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico	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  
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  
ESCALA LABORATÓRIO

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

Mês de Referência: MAIO 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	-									
						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	S		
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	1091042-1	T. LAB	671	SMS			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			-	-	-	-	-					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								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
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								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	-								
						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	S	
1	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	1436805-1	T. LAB	1128	CRED	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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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	

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	-							
						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	S
1	JURACI VAZ DA SILVA	722561-2	T. LAB	426	CRED		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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							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	

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico		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 diurno		/ – 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 RADIOLOGIA

Mês de Referência: MAIO 2024

DIURNO																																													
Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	CRTR	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					
1 ADRIANA RODRIGUES DA COSTA	1437097-1	TEC. RAD	04483T	CR		SD								SD	SD					SD	SD						SD									SD	SD	-	-	-	-	-			
2 ALVARO HENRIQUE PESSONI	1437488-1	TEC. RAD	06577T	CR				SD				SD				SD		SD																											
3 FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	152737101	TEC. RAD	00712T	SMS	SD			SD				SD				SD	SD																												
4 KENYA ARAÚJO RODRIGUES	1410806	TEC. RAD	02854T	CR																																									
5 KATIANE LEMES RESENDE	1410890-1	TEC. RAD	06942T	CR					SD																																				
6 SIMONE MONTEIRO LOBO DE CARVALHO	1147820-1	TEC. RAD	03787T	CR	SD			SD							SD																														
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2								
NOTURNO																																													
Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	CRTR	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					
1 ALESSANDRA MARIA ANTONELI	1437291-1	TEC. RAD	07668T	CR	SN				SN				SN						SN					SN																					
2 ANA KAROLINA CAMPELO NUNES	1410903	TEC. RAD	00517N	CR		SN		SN						SN	SN					SN	SN																								
3 BRUNO RODRIGUES DA MAIA	1147803-1	TEC. RAD	03569T	SMS							SN				SN		SN	SN							SN	SN																			
4 RENATA FERREIRA BASTOS	1310372-1	TEC. RAD	01171T	SMS	SN							SN	SN										SN			SN	SN																		
5 TIAGO FREIRE GOMES	1310631	TEC. RAD		SMS		SN	SN							SN	SN						SN	SN																							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2								
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																													
IC- 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 diurna		CRTR- Conselho Regional de Radiologia																																									
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

DISTRITO SANITÁRIO SUL

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

ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO

Mês de Referência: MAIO 2024

Noturno 12X36

	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		
					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	
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			
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				
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			
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			
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		
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		
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		
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
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
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

Noturno - 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		
					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	
1	PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Agente Administrativo	885630	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	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO										0										0																						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO										0										0																						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO										0										0																						

Noturno-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			
					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
1	LIRIA ANDRE DOS ANJOS	Agente Administrativo	985805	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	LC	LC		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0																																						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0																																						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0																																						

Noturno - 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		
					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	
1	ADRIANA LIMA DE ALCANTARA	Agente Administrativo	724475-1	SMS		SN			SN		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		SN		SN	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					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	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					1				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	

OBSERVAÇÃO:

IC- 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 diurno	F – Folha	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 043/2024

**DE: UPA JARDIM AMÉRICA-UPA DR. DOMINGOS VIGGIANO**  
**PARA: DSS/GERURG/GERADI**

A par em cumprimenta-lós venho através deste enviar as escalas de plantão da **UPA Jardim América/UPA Dr. Domingos Viggiano**, referente ao mês de **Maio do ano de 2024**. Declaro ser verdadeiras todas as informações nelas descritas. Sem mais para o momento me coloco a disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Goiânia, 12 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 12/04/2024, às 10:19, 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 **3935956** e o código CRC **B3E7CAFA**.

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

**Referência:** Processo Nº 24.29.000014593-8

SEI Nº 3935956v1