

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



**Distrito Sanitário: Noroeste** **Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)**

**Escala Médica** **Mês de Referência: Maio de 2024**

**DIURNO**

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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	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 Freitas Guimaraes	Atendimento Infantil	32397	1557300-01	CR			SD	SD		SD							SD				SD	SD		SD							SD				SD	**	**	**		
2	Caroline Rodrigues de Moraes	Atendimento Infantil	31092	1529889-01	CR	SD			SD				SD		SD				SD				SD									SD		SD			**	**	**		
3	Kamila Neves de Oliveira Souto	Atendimento Infantil	22.012	1498827-02	CR		SD							SD							SD						SD								SD		**	**	**		
4	Larissa Jacob Rakowski	Atendimento Infantil	32084	1557025-01	CR						SD							SD									SD										**	**	**		
5	Luis Felipe Pires Fontana	Atendimento Infantil	28160	1557157-01	CR	SD				SD			SD											SD								SD					**	**	**		
6	Matheus Cardoso de Souza	Atendimento Infantil	30.328	1557033-01	CR		SD							SD							SD							SD							SD		**	**	**		
1	Albanir Borges da Silva	Clinico Geral	4279	554995-02	CR	SD						SD	SD					SD	SD							SD	SD					SD	SD			**	**	**			
2	Ana Paula Lemes Martins Marcolino	Clinico Geral	17322	1201875-02	CR			SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD							**	**	**			
3	Analou Messias Castro	Clinico Geral	26056	1429310-3	CR	SD							SD														SD							SD		**	**	**			
4	Andressa Pereira de Queiroz	Clinico Geral	28692	1465309-01	CR			SD							SD							SD						SD								SD	**	**	**		
5	Brenda Machioni Oliveira	Clinico Geral	32514	1557173-01	CR					SD																										SD	**	**	**		
6	Cleidiana Alves de Brito	Clinico Geral	30142	1503291-01	CR			SD	SD						SD	SD												SD	SD							SD	**	**	**		
7	Eloisa Geutierrez Resende Carrijo	Clinico Geral	32389	1556894-01	CR					SD	SD						SD	SD								SD	SD									**	**	**			
8	Erica Lopes castilho	Clinico Geral	32621	1557017-01	CR			SD	SD						SD	SD											SD	SD								SD	**	**	**		
9	Gustavo dos Reis Oliveira	Clinico Geral	31919	1539558-01	SMS		SD			SD											SD														SD		**	**	**		
10	Herik Jansen de Souza Pimentel	Clinico Geral	29411	1503430-01	CR			SD			SD											SD													SD	**	**	**			
12	Isadora Rezende Mendonça	Clinico Geral	30199	1503030-01	CR					SD																										SD	**	**	**		
14	Leticia Lacerda Cardoso	Clinico Geral	31191	1269666-02	CR					SD		SD						SD	SD																	SD	**	**	**		
15	Leticia Magalhaes Batista	Clinico Geral	31012	1529765-01	CR						SD	SD																								SD	SD	**	**	**	
16	Leticia Magalhaes Batista	Clinico Geral	31012	1529765-02	CR	SD	SD						SD	SD														SD	SD						SD	SD	**	**	**		
17	Leia Carla Jorge	Clinico Geral	27298	1179934-03	CR	SD			SD				SD																							SD	SD	**	**	**	
18	Mauricio Silva de Sousa	Clinico Geral	29972	1502980-01	CR		SD							SD								SD														SD	**	**	**		
19	Mauricio Silva de Sousa	Clinico Geral	29972	1502980-02	CR							SD																									SD	**	**	**	
20	Nathalia Faria de Paula Rego	Clinico Geral	29.014	1475762-01	CR	SD			SD					SD	SD																				SD	SD	SD	**	**	**	
21	Pedro Henrique de Sousa Azevedo	Clinico Geral	25.924	1429272-01	CR						SD																									SD	**	**	**		
22	Rosana dos Santos Vieira Cruz	Clinico Geral	28.467	1459813-2	CR		SD																													SD	**	**	**		
23	Thiago de Oliveira Silva	Clinico Geral	16.839	1149040-01	CR		SD																SD	SD											SD	SD	**	**	**		
1	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-01	SMS		SD	SD																													SD	**	**	**	
2	Andrei Machado Viegas da Trindade	Ortopedista	18929	971596-3	CR	SD							SD																								SD	**	**	**	
3	Hugo valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-01	CR					SD		SD																									SD	SD	**	**	**
4	Pedro Felipe de Paiva e Silva	Ortopedista	22.706	1434179-01	CR										SD																						SD	**	**	**	

**TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:** 2 2 1 2 1 2 0 2 2 1 0 1 2 0 2 2 1 2 1 2 0 2 2 1 0 1 2 0 2 2 1

**TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:** 5 5 5 5 5 4 4 4 5 5 5 5 4 4 4 5 5 5 5 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 4 4 5

**TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:** 1 1 1 0 1 0 1 1 1 1 0 1 0 1 1 1 1 0 1 0 1 1 1 1 0 1 0 1 0 1 0 1 1 0

**OBSERVAÇÃO:** Em alguns dias poderá haver alteração na escala de alguns medicos para suprir a necessidade de Unidade.

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

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																				
Escala Médica					Mês de Referência: Maio de 2024																																				
NOTURNO																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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	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 Freitas Guimaraes	Atendimento Infantil	32397	1557300-01	CR			SN														SN															SN	**	**	**	
2	Cadmiel José Fagundes dos Santos	Atendimento Infantil	24789	1537245-1	SMS		SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN	**	**	**		
3	Kamila Neves de Oliveira Souto	Atendimento Infantil	22012	1498827-01	CR						SN							SN																	SN		**	**	**		
1	André Borges de Freitas Dupin	Clinico Geral	23240	1379291-01	CR			SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN					
2	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-01	CR	SN					SN		SN					SN		SN							SN		SN					SN		SN	**	**	**		
3	Jamil Hussein Hage	Clinico Geral	6687	658227-03	CR						SN	SN						SN	SN								SN	SN						SN	SN	**	**	**			
4	Jeronimo Ferreira Naves Neto	Clinico Geral	23961	1500724-01	CR			SN	SN			SN							SN			SN	SN											SN		SN	**	**	**		
5	Jullya Thamine Saad Sousa	Clinico Geral	26129	1435710-2	CR							SN							SN									SN							SN		**	**	**		
6	Leandro Amaral Veloso	Clinico Geral	11948	801020-02	SMS	SN	SN							SN	SN												SN	SN						SN	SN	**	**	**			
7	Lucelio de Carvalho	Clinico Geral	20332	628247-01	SMS	SN					SN							SN		SN														SN		SN	**	**	**		
8	Martinho Machado Valadão Filho	Clinico Geral	4780	207969-01	SMS	SN	SN						SN	SN							SN	SN												SN	SN	**	**	**			
9	Matheus Cardoso de Souza	Clinico Geral	30.328	1557033-01	CR											SN	SN																		SN	SN	**	**	**		
10	Maurício Silva de Sousa	Clinico Geral	29972	1502980-01	CR						SN																								SN		**	**	**		
11	Maurício Silva de Sousa	Clinico Geral	29972	1502980-02	CR					SN																										SN		**	**	**	
12	Rosana dos Santos Vieira Cruz	Clinico Geral	28.467	1459813-2	CR			SN																											SN		**	**	**		
13	Thiago de Oliveira Silva	Clinico Geral	16.839	1149040-01	CR						SN																									SN		**	**	**	
14	Wilson Moisés Oliveira Martins	Clinico Geral	6046	302040-01	SMS		SN						SN		SN																				SN		**	**	**		
15	Vitor Marcilio Lima Santana	Clinico Geral	29.878	1502778-01	CR			SN		SN																										SN	SN	**	**	**	
1	Mayruf Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	SMS				SN																											SN	SN	**	**	**	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>						0	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	2					
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>						4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	2	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3					
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>						0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0			
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Em alguns dias poderá haver alteração na escala de alguns medicos para suprir a necessidade de Unidade.																																									
<b>LEGENDA:</b>																																									
/C- Cinderela			LC – Licença ou Atestadomédico									CRM- Conselho Regional de Medicina									CHT - Carga Horária Trabalhada																				
SD- Serviço Diurno			LP- Licença Prêmio									CG - Clínico Geral									SHT- Saldo de horas total																				
SN- Serviço Noturno			LM - Licença maternidade									PED - Pediatra									SHA- Saldo de horas anteriores																				
HM – Horizontal Matutino			CD- Complementação diurno									O - Ortopedia									SMS - Secretaria Municipal de Saúde																				
HV – Horizontal Vespertino			CN- Complementação noturno									CHM - Carga horária do mês									CR - Credenciamento																				
FE – Férias			/ – 8 horas diárias									SHM- Saldo de horas no mês																													
			F – Folga																																						





Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																							
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Maio de 2024																																							
Noturno - Plantão B																																												
	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	30	31	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	Clenes de Souza Oliveira	ENF	153943	1157337-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
2	Flavio dos Santos Correia	ENF	317812	799319-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
3	Larissa Rodrigues de Almeida	ENF	597429	1451146-02	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
1	Claudiane Silva da Cunha	TE	635304	990957-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
2	Eliene da Silva Nascimento Marques	TE	302861	454354-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
3	Irani Batista Silva	TE	105039	538329-01	SMS	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
4	Jadiel Souza Viana	TE	100527	974889-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
5	Lucileide Freires Pacheco	TE	60009	943029-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
6	Lygia Guimaraes de Oliveira Brasil	TE	7086	946214-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
7	Ligia Emilia de Abadia	TE	402151	445380-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
8	Maria Aparecida Cruz de Souza	TE	153827	1099841-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
9	Valdirene Pereira de Aguiar	TE	567710	567710-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						8			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9					
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
Noturno - Plantão C																																												
	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	30	31	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	Ana Cristina Braz de Oliveira Stabile	ENF	90366	728454-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
2	Gleydson Gomes da Luz	ENF	692594	1379763-03	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN	**	**	**				
3	Haroldo de Sousa Cunha Junior	ENF	334601	1210823-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
1	Adelia Pereira de Araujo Andrade	TE	861719	1474219-01	Credenc		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
2	Clecio Portes de Melo	TE	72734	715379-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
3	Debia Moraes de Oliveira	TE	410225	9688838-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
4	Iracy Bastos de Santana	TE	108352	396397-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
5	Marileide da Silva Correa	TE	257630	1092014-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
6	Marisa Moreira de Lima	TE	192544	1445413-02	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
7	Roseni Franco Pereira Gonçalves	TE	131435	971898-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
8	Ranicleia da Silva Ferreira Paiva	TE	750281	1380079-02	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>							3			3			3			3			3			3			3		1	3			3			3			3			3				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>							8	1		8			8			8			8			8	1	8			8			8			8			8			8			1		
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
<b>OBSERVAÇÃO: A servidora Erica Alves da silva realocada para Epidemiologia devido estar gestante.</b>																																												

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																									
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Maio de 2024																																									
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - 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	30	31	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	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**				
2	Dalila Pereira de Souza	Tec. Lab.	1410300-0	1033	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
3	Nayla Cecília Silvestre da Silva	ENF	212247	1158058-01	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	HM	HM	**	**	**			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>						1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</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				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:</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	0	0				
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Dalila Pereira de Souza - servidora gestante realocada para atividades administrativas.																																														
<b>/C - Cinderela</b>			<b>LC – Licença ou Atestado Médico</b>			<b>SVE - Sala Vermelha</b>						<b>TE - Técnico de enfermagem</b>																																		
<b>SD - Serviço Diurno</b>			<b>LP- Licença Prêmio</b>			<b>CR – Classificação de Risco</b>						<b>COREN - Conselho Regional de Enfermagem</b>																																		
<b>SN - Serviço Noturno</b>			<b>LM - Licença maternidade</b>			<b>SU/EC - Sutura e eletrocardiograma</b>						<b>AE - Auxiliar de Enfermagem</b>																																		
<b>HM – Horizontal Matutino</b>			<b>CD - Complementação diurno</b>			<b>CME - Central de Material e Esterilização</b>																																								
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>			<b>CN - Complementação noturno</b>			<b>INJ – Injetáveis</b>																																								
<b>FE – Férias</b>			<b>/ – 8 horas diárias</b>			<b>OBS - Sala de Observação</b>																																								
<b>F – Folga</b>			<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>			<b>SREI - Sala de reidratação</b>																																								
<b>CHM - Carga horária do mês</b>			<b>SHT- Saldo de horas total</b>			<b>SF – Sítio Funcional</b>																																								
<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>			<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>			<b>ENF - Enfermeiro</b>																																								



PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Distrito Sanitário: Noroeste</b>					<b>Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)</b>																																							
<b>Escala da Farmácia</b>					<b>Mês de Referência: Maio de 2024</b>																																							
<b>Diurno</b>																																												
	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	30	31	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	Fernando Medeiros Bastos	Farmacêutico	6048	890413-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
2	Thyago Hitalo Cavalcante Alencar Arrais	Farmacêutico	11819	1206672-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**					
3	Vitor Cavalcante Alencar Arrais	Farmacêutico	12030	1473689-01	Credenc.		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						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		
<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	0	0	0	0
<b>Noturno</b>																																												
	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	30	31	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	Dorival Ferreira dos Santos Junior	Farmacêutico	2732	1093053-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
2	Jussara Martins Soares	Farmacêutico	3735	1473000-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
3	Regiane Ferreira Peixoto Martins	Farmacêutico		907766-1	SMS			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	2	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	0	0	0	
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																												
/C- 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 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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário: Noroeste** **Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)**

**Escala da Equipe Multiprofissional** **Mês de Referência: Maio de 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	30	31	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	Aline Cristiane Monteiro de Almeida	Psicologo(a)	09/3923	1100505-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**					
2	Araly Maria Pires de Alcantara	Assist. Social	1354	466298-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
3	Hilda Ana Moreira	Assist. Social	3450	1313878-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**					
4	Marcela Ribeiro Araujo	Enfermeiro(a) do Trabalho	115235	1220438-01	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	**	**	**				
5	Roxana Brunilda Rocha Medina	Assist. Social	1182	1381601-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**				
6	Uriassu de Morais Sarmiento Junior	Assist. Social	1381	204480-3	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	**	**	**			
7	Silmara Christine de A. Queiroz	Fisioterapeuta	11-49186	926515-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</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					
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</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	1	1	1			
<b>TOTAL DE FISIOTERAPEUTA:</b>						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			
<b>TOTAL DE ENFERMEIRO(A) DO TRABALHO:</b>						1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1			

**Observação:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC - Licença ou Atestado médico</b>	<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	
<b>FE - Férias</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	
<b>F - Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	

Distrito Sanitário: Noroeste															Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica															Mês de Referência: Maio de 2024																
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PLANTÃO - 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	30	31	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	Maiane Pereira Casiano de Souza	Tec. de Imob. Ort.	009865AST EGO	1534874-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA</b>						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			

**PLANTÃO - NOTURNO**

	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	30	31	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	Marcia Macena Gomes	Tec. de Imob. Ort.	***	1540408-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
2	Marcio Almeida Benevides	Tec. de Imob. Ort.	10870 ASTEGO	376582-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
3	Rafaela Rosa Da Silva	Tec. de Imob. Ort.		1211013-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA</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	1			

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C - Cinderela</b>	<b>LC - Licença ou Atestado Médico</b>	<b>SVE - Sala Vermelha</b>	<b>TE - Técnico de enfermagem</b>
<b>SD - Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CR - Classificação de Risco</b>	<b>COREN - Conselho Regional de Enfermagem</b>
<b>SN - Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>SU/EC - Sutura e eletrocardiograma</b>	<b>AE - Auxiliar de Enfermagem</b>
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>CD - Complementação diurno</b>	<b>CME - Central de Material e Esterilização</b>	
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CN - Complementação noturno</b>	<b>INJ - Injetáveis</b>	
<b>FE - Férias</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	<b>OBS - Sala de Observação</b>	
<b>F - Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	<b>SREI - Sala de reidratação</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	<b>SF - Sítio Funcional</b>	
<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>	<b>ENF - Enfermeiro</b>	



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

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																			
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Maio de 2024																																			
					Noturno- Plantão A																																			
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	30	31	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 Lilian de Freitas	Biomédico	539457-01	756	SMS			SN						SN			SN			SN										SN					SN						
2 Joao Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-1	358	SMS			SN			SN			SN			SN			SN											SN					SN	**	**	**		
1 Eloisa Batista Franca	Tec. Lab.	1410660-01	1036	Credenc.			SN			SN			SN			SN			SN											SN					SN	**	**	**		
2 Zilma Alves Cardoso Neves	Tec. Lab.	1379577-01	952	Credenc.			SN			SN			SN			SN			SN											SN					SN	**	**	**		
					Noturno - Plantão B																																			
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	30	31	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 Antonio Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN										SN					SN	**	**	**		
2 Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN										SN					SN	**	**	**		
3 Tatiana Dela Savia Ferreira Vilela	Biomédico	110111-01	4211	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN										SN					SN					
1 Jeovair de Oliveira Rocha	Tec. Lab.	414140-02	100	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN										SN					SN	**	**	**		
2 Laiz Silva Ribeiro	Tec. Lab.	973033-01	0571	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN										SN					SN	**	**	**		
3 Rodrigo Barcelos e Silva	Tec. Lab.	1030876-01	0562	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN										SN					SN	**	**	**		
					Noturno - Plantão C																																			
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	30	31	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 Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN									SN					SN	**	**	**		
2 Nátalie Marques Nascimento Cordeiro	Biomédico	1473808-01	17128	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN								SN					SN	**	**	**		
1 Ana Francisca da Silva	Tec. Lab.	1441990-01	1144	Credenc.		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN								SN					SN	**	**	**		
2 Viviane Rosa de Oliveira	Tec. Lab.	1410512-01	764	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN					SN					SN	**	**	**		
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					3	2	2	3	2	1	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2	3				
<b>TOTAL DE BIOQUÍMICOS:</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			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3			
<b>OBSERVAÇÃO: Servidora Lais Costa Melo realocada para Epidemiologia devido estar gestante.</b>																																								
<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestadomédico</b>					<b>SF- Sítio Funcional</b>																																		
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>					<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>																																		
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>					<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>																																		
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>					<b>MS - Ministério da Saúde</b>																																		
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>					<b>HO - HOME OFFICE</b>																																		
<b>FE – Férias</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>																																							
<b>F – Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>																																							
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>																																							
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>																																							



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário: Noroeste**

**Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)**

**Escala da Radiologia**

**Mês de Referência: Maio de 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	30	31	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	Adriana Claudia Pereira Mendanha da Silva de Carles	Téc de Radiologia	00778T	1437283-01	Credenc.		SD						SD	SD						SD	SD						SD		SD			SD						**	**	**
2	Carlos Gomes de Araujo	Téc de Radiologia	445	458562-01	SMS						SD				SD			SD				SD		SD	SD					SD	SD							**	**	**
3	Johnatan Alves Nascimento Gonçalves Nunes	Téc de Radiologia	69817	1410865-01	Credenc.						SD				SD							SD		SD		SD				SD	SD							**	**	**
4	Maria dos Reis Rodrigues Lacerda	Téc de Radiologia	05382T	1410911-01	Credenc.		SD			SD					SD					SD	SD						SD		SD					SD	SD			**	**	**
5	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS	SD			SD			SD	SD				SD									SD		SD						SD			**	**	**	
6	Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	Téc de Radiologia	07477T	1419811-01	Credenc.			SD				SD				SD				SD			SD		SD							SD			SD		**	**	**	

**TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:** 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 1 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 2 2 1 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 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	30	31	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	André Luiz Repezza de Lima	Téc de Radiologia	03838T	1309528-01	SMS	SN			SN			SN	SN				SN			SN							SN		SN					SN			**	**	**			
2	Cleide Rosa Nunes	Téc de Radiologia	00968T	1198777-01	Credenc.		SN			SN				SN				SN					SN		SN			SN			SN	SN					**	**	**			
3	Daniel Morais Santos	Téc de Radiologia	03404T	1309587-01	SMS			SN				SN				SN			SN	SN				SN		SN						SN			SN		**	**	**			
4	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS						SN				SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
5	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS		SN			SN				SN						SN	SN						SN		SN		SN			SN		**	**	**				

**TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:** 1 2 1 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC - Licença ou Atestadomédico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>TR - Técnico em Radiologia</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRTR - Coonselho Regional de Técnicos em Radiologia</b>
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	
<b>FE - Férias</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	
<b>F - Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário: Noroeste**      **Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)**

**Escala do Apoio Administrativo**      **Mês de Referência: Maio de 2024**

**Diurno - Horizontal**

	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
					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	Glauca Maria Amorim	Ass. Adm./RH	772275-01	SMS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
2	Suelma Santana de Assis	Coordenador	1180185-01	SMS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
3	Viviane Moreira Batista	Coordenador	382914-02	SMS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	**	**	**	**	**

**Diurno - 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
					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	Benvinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm. / NIR	713830-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
2	Eciene Antonia Roque	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1003402-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
3	Joselane Maria F. Carvalho dos Anjos	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	978671-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
4	Maurilene Xavier de Lima Souza	Ap. Adm./ALMOX.	1033603-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
5	Wilson Pinto	Ap. Adm./LAVANDERIA	946206-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							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						

**Diurno - 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
					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 Lina Magalhaes de O. Gonçalves	Apoio Adm./RH	673439-03	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**			
2	Badia Francisca da Silva	Ap. Adm./ALMOX.	1033557-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**			
3	Carlos Roberto da Silva	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	789895-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**			
4	Cristina Moreira Almeida	Apoio Adm. / NIR	689068-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**			
5	Eliane Braz de Almeida Soares	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1000306-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**			
6	Maria de Fatima David Tiago	Ap. Adm./LAVANDERIA	953652-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**			
7	Herculano Galvao Dourado Neto	Ap. Adm./LAVANDERIA	587281-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**			
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					7			7			7			7			7			7			7			7			7			7								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					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								

<b>Distrito Sanitário: Noroeste</b>	<b>Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)</b>
-------------------------------------	---

<b>Escala do Apoio Administrativo</b>	<b>Mês de Referência: Maio de 2024</b>
---------------------------------------	--

**Diurno - 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							
					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	Aline Gizelle Rodrigues de Sales	Ap. Adm. / NIR	730319-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**		
2	David Correia de Souza	Ap. Adm./ALMOX	999385-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**		
3	Ieda Martins Borges	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	773441-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Jose de Ribamar Santos de Sousa	Ap. Adm./LAVANDERIA	713139-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**		
4	Sara de Oliveira Santos Macedo	Ag. Adm/SAME	975885-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**		
5	Sebastião Antonio da Silva	Readaptado	633666-01	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
6	Zilda Gomes Pereira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	631671-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					

**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									
					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	Antonia Silva dos Santos	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	840432-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**
2	Eunice Nunes dos Santos	Ap. Adm./LAVANDERIA	973114-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**
3	Ivoneide Pereira da Silva	Apoio Adm. / NIR	1001280-01	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
4	Maria Luiza de Souza	Ag. Adm/ALMOX.	447412-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**
5	Renata Silva da Costa Moreira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633780-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

**Observação:**

Distrito Sanitário: Noroeste				Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																										
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: Maio de 2024																																										
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						
					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	Antonia Paz dos Santos	Ap. Adm./ALMOX.	979082-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
2	Elizeth Monteiro da Silva	Apoio Adm. / NIR	719293-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
3	Hudson Ferreira da Cruz	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633429-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	Valda Candida da Silva	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1001361-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
5	Walter Alves Roque	Ap. Adm./LAVANDERIA	169358-04	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					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					
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						
					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	Aparecida Camilo Borges	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	563366-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
2	Leticia Gomes Rodrigues	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	723541-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
3	Lucia da Penha Ferreira	Ap. Adm./ALMOX.	1018663-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
4	Miriam Candida de Oliveira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	407240-02	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	LC	LC	LC		
5	Noêmia de Fatima Pires	Ag. Adm./NIR	982466-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
6	Núbia Pereira dos Santos Batista	Ap. Adm./LAVANDE	635812-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
7	Otoniel de Almeida	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	639800-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				
<b>/C- Cinderela</b>		<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>				<b>SF- Sítio Funcional</b>					<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>					<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>																														
<b>SD- Serviço Diurno</b>		<b>LP- Licença Prêmio</b>				<b>RH - Recursos Humanos</b>					<b>/ – 8 horas diárias</b>					<b>CHM - Carga horária do mês</b>																														
<b>SN- Serviço Noturno</b>		<b>LM - Licença maternidade</b>				<b>FE – Férias</b>					<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>					<b>CN- Complementação noturno</b>																														
<b>HM – Horizontal Matutino</b>		<b>CD- Complementação diurno</b>				<b>F – Folga</b>					<b>SHT- Saldo de horas total</b>					<b>HV – Horizontal Vespertino</b>																														



<b>Distrito Sanitário: Noroeste</b>					<b>Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)</b>																																									
<b>Escala do Apoio Administrativo</b>					<b>Mês de Referência: Maio de 2024</b>																																									
DIURNO																																														
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							
				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	Jose Cicero da Silva	Ag. Com. End/LAVANDER	4219-03	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	**	**	**	**	**				
2	Wilton Pereira Marinho	Ag. Com. End/EPIDEMI	564079-01	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	**	**	**	**	**			
<b>TOTAL ENDEMIAS:</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 ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS:</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					
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							
				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	Claudia Brandali de Souza Nunes	Ass. Adm./SAME	1034405-01	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**
2	Edivaldo Carlos de Oliveira	Ass. Adm./COORDENAÇÃO	590584-02	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**	
3	Sirlene Caetano dos Santos	Ass. Adm./RH	914010-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**
<b>TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS:</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	1	1	1	1	2					
<b>/C- Cinderela</b>		<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>								<b>SF- Sítio Funcional</b>								<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>								<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>																				
<b>SD- Serviço Diurno</b>		<b>LP- Licença Prêmio</b>								<b>RH - Recursos Humanos</b>								<b>/ – 8 horas diárias</b>								<b>CHM - Carga horária do mês</b>																				
<b>SN- Serviço Noturno</b>		<b>LM - Licença maternidade</b>								<b>FE – Férias</b>								<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>								<b>CN- Complementação noturno</b>																				
<b>HM – Horizontal Matutino</b>		<b>CD- Complementação diurno</b>								<b>F – Folga</b>								<b>SHT- Saldo de horas total</b>								<b>HV – Horizontal Vespertino</b>																				



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 62/2024

**De: UPA Maria Pires Perillo/Noroeste**

**Para: Distrito Sanitário Noroeste**

**Assunto: Escala de Plantões Referente ao mês de maio de 2024**

Prezados (as) Senhores (as),

Após nossos cumprimentos, viemos por meio deste informar que seguem em anexo AS ESCALAS DA UPA NOROESTE, referente ao mês de maio de 2024, dos seguintes profissionais:

- Apoio Administrativo;
- Enfermagem;
- Equipe Multiprofissional;
- Farmácia;
- Laboratório;
- Médica;
- Odontologia;
- Radiologia.
- Técnicos de Imobilização.

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

Goiânia, 14 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Suelma Santana de Assis**,  
**Coordenadora Técnica de Unidade**, em 17/04/2024, às 12:30, 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  
**3944048** e o código CRC **C25DBE24**.

