















<b>Distrito Sanitário :SUL</b>	<b>Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA</b>
<b>Escala de Enfermagem</b>	<b>Mês de Referência: JULHO</b>

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																								
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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 BRUNO ESPINDULA RAMOS	ENF	638685	1451995	CRED	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
2 GESSIMAR SOARES DOS SANTOS	TE	400.102	454508	SMS	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	TE	1426363	1446231	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 NUVECIS DIURNO:</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 NUVECIS DIURNO:</b>					2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2					

**OBSERVAÇÃO:**

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





<b>Distrito Sanitário: SUL</b>	<b>Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA</b>
<b>Escala Multiprofissional</b>	<b>Mês de Referência: JULHO</b>

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT													
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															
					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 KARINA MENDONÇA SANTOS	PSICOLOGO	09/3176	953199-1	SMS			SD			SD		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 LUIZ SERGIO SIGILAO PINTO	PSICOLOGO	9006354	1045407-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE											
3 MARIANA RABELO PEIXOTO RIBERA	PSICOLOGO	9005261	895024	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE									
4 MICHELLE MENDES MARANHÃO	PSICOLOGO	09/003247	1092731-01	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM								
5 BEATRIZ NASCIMENTO DE SOUZA	ASS. SOCIAL	8003	1529242	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
6 JUCELITA VIEIRA CAMPOS	ASS. SOCIAL	2984	782980-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			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	SD					
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					3	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	1	0	2	1	1	1	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1												
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	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>	





PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Laboratório

Mês de Referência: JULHO

Diurno 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			
					S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q

Diurno 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					
					S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q		
1 BARBARA HELOISA NASCIMENTO SILVA	T. LAB	1436848-1	210	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

Diurno 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					
					S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q		
1 THAIS BARBOSA DOS SANTOS	T. LAB	1410393-1	1029	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					



PREFEITURA  
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Laboratório

Mês de Referência: JULHO

**Noturno 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
2	ISADORA MEDEIROS BARROS	T. LAB	1410636-1	1043	CRED		SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							0			0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							2			2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2										

**Noturno 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	T. LAB	1436805-1	1128	CRED			SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN												
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>								0			0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>								1			1			1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1										

**Noturno 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED	SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
2	WANILDES ALMEIDA NASCIMENTO	T. LAB	301493		SMS	SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0			0			0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0											
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2											

**OBSERVAÇÃO:**

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



**Distrito Sanitário: SUL** **Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**

**Escala da Radiologia** **Mês de Referência: JULHO**

						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	ADRIANA RODRIGUES DA COSTA	TEC. RAD	04483T	1437097-1	CR				SD	SD						SD	SD							SD	SD				SD														
2	ALVARO HENRIQUE PESSONI	TEC. RAD	06577T	1437488-1	CR			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD					SD	SD										
3	FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	TEC. RAD	00712T	152737101	SMS	SD		SD			SD	SD								SD						SD			SD						SD		SD						
4	KENYA ARAÚJO RODRIGUES	TEC. RAD	02854T	1410806	CR				SD	SD						SD					SD		SD													SD	SD						
5	KATIANE LEMES RESENDE	TEC. RAD	06942T	1410890-1	CR	SD	SD							SD	SD					SD	SD						SD	SD								SD	SD						
6	SIMONE MONTEIRO LOBO DE CARVALHO	TEC. RAD	03787T	1147820-1	CR			SD								SD			SD					SD					SD									SD					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2					

						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	S	D
1	ALESSANDRA MARIA ANTONELI	TEC. RAD	07668T	1437291-1	CR			SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN						SN		SN									
2	ANA KAROLINA CAMPELO NUNES	TEC. RAD	00517N	1410903	CR				SN	SN						SN	SN						SN				SN									SN									
3	BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	1147803-1	SMS	SN					SN		SN		SN					SN		SN				SN									SN	SN									
4	RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS		SN	SN						SN				SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
5	TIAGO FREIRE GOMES	TEC. RAD	1568T	1310631	SMS				SN	SN						SN	SN					SN			SN											SN	SN								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	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	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	
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	



**Distrito Sanitário: SUL**  
**Escala do Apoio Administrativo**

**Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**  
**Mês de Referência: JULHO**

**Noturno-Plantão 12x36**

Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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		
				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 ALINE CAMARGO MINERVINO	Assistente Adm.	1034146-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
2 DIOGO ROCHA	Assistente Adm.	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 Adm.	1001418	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
4 NATHAN MARINHO DA SILVA	Assistente Adm.	898686-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
5 THIEGO SANTANA DE SOUZA	Assistente Adm.	1034251-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
6 KARLA DANIELA SILVA BRITO MODESTO	Assistente Adm.	627852	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
7 ROBERTO SOLVA DOS ANJOS	Assistente Adm.	769932	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
<b>TOTAL DE APOIO 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	0	0
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4					
<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	0	0

**Noturno-Plantão A**

Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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	
				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 PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Agente Adm.	885630	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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								

**Noturno - Plantão B**

Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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	
				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 LIRIA ANDRE DOS ANJOS	Agente Adm.	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
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
<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							

**Noturno - Plantão C**

Nome do Profissional	Categoria /Sitio	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	
				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 ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Agente Adm.	724475-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2 MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Apoio Adm.	584487	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	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			1			
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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			

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ - 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



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

MEMORANDO Nº 102/2024

Venho através deste informar que segue as escalas do mês de **Julho/2024 da unidade UPA JARDIM AMÉRICA-UPA DR. DOMINGOS VIGGIANO** em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas, através deste memorando conforme o assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 11 de junho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 11/06/2024, às 11:42, 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 **4380671** e o código CRC **03A7EDCB**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000022935-0

SEI Nº 4380671v1