



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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA				Mês de Referência: JUNHO /2024																											CHT	SHM	SHA	SHT				
Escala Médica					DIURNO																																						
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CHT	SHM	SHA	SHT					
					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 ANA FLAVIA GONZAGA SANTOS	CG	32211	1556932	CR					SD							SD								SD						SD													
2 BEATRIZ BARBOSA VAZ	CG	26841	1436414	CR	SD				SD			SD				SD							SD						SD						SD								
3 CAMILLA ARAUJO GUIMARÃES	CG	26280	1546775	CR							SD								SD						SD									SD									
4 GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG	31069	1523538	CR	SD							SD							SD							SD									SD								
5 JESSICA BARROS DEL CASTANHEL	CG	31392	1549162-01	CR		SD							SD						SD								SD										SD						
6 JOÃO MARCELO TOCANTINS ALBULQUERQUE	CG	30797	1515713	CR		SD							SD						SD								SD											SD					
7 LUIS FILIPE GONÇALVES DE SOUZA 20HS	CG	28812	1465325	CR			SD	SD			SD			SD	SD				SD			SD	SD					SD	SD					SD									
8 MARIANA RODRIGUES FIGUEIREDO	CG	28430	1466313-01	CR				SD			SD				SD							SD							SD						SD								
9 NUBIA GUEDES DA PAIXÃO	CG	27710	1452150	CR		SD					SD							SD			SD								ENCERRA CONTRATO EM 22/06														
10 PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU	CG	26950	1557181	CR	SD					SD		SD						SD		SD					SD		SD						SD		SD								
11 PEDRO HENRIQUE DE SOUSA AZEVEDO	CG	25924	1429272	CR				SD			SD				SD							SD						SD							SD								
12 SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CG	25095	1416154	CR		SD					SD						SD			SD					SD										SD					SD			
13 TALINNE ESTANISLAU REZENDE	CG	26950	830615	CR			SD	SD	SD					SD	SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD	SD												
14 BRUNO V. R. DE SOUZA	CG	19189		PJ			SD		SD			SD			SD						SD		SD					SD		SD									SD				
15 CARINE NARDELLI	CG	34019		PJ				SD														SD																					
16 KELLY M. M. SILVA	CG	26818		PJ			SD																																				
17 LAIS R. DE C. ALVES	CG	33600		PJ										SD																													
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3						
OBS: Todas as informações relacionadas aos profissionais de vínculo PJ é de inteira responsabilidade da empresa Dalla Serviços Médicos LTDA, CNPJ 13.560.881/0001-47																																											
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CHT	SHM	SHA	SHT					
					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 GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	ATEND. INFANTIL	31069	1523538	CR					SD							SD							SD																				
2 KETHELIN KELLER SILVA FRANCA	ATEND. INFANTIL	28995	1512625	CR					SD		SD						SD						SD																				
3 LUANA ESPINDOLA AMURIM	ATEND. INFANTIL	25478	1457993	PJ							SD													SD																			
4 TALITA R.DOS S. FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29957	1434624	PJ	SD	SD	SD					SD	SD		SD						SD	SD	SD			SD	SD								SD	SD	SD						
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	2	1	1						

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

Escala Médica **Mês de Referência: JUNHO /2024**

NOTURNO																														CHT	SHM	SHA	SHT					
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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
					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 ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS		SN			SN		SN					SN		SN		SN			SN		SN				SN		SN		SN					
2 CRISTINA SLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE							SN							SN	SN							SN							
3 IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS		SN		SN							SN					SN		SN							SN					SN				
4 ANA FLAVIA GONZAGA SANTOS	CG	32211	1556932	CR														SN															SN					
5 ALINE BOAVENTURA FERREIRA	CG	26979	1439766-02	CR						SN			SN	SN			SN							SN			SN	SN			SN							
6 BRUNO HERNANDES ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-01	CR							SN							SN							SN	ENCERRA CONTRATO EM 22/06												
7 DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR			SN								SN							SN							SN									
8 LUCAS FELIPE SILVA PINA	CG	30909	1523562	CR	SN							SN								SN					SN									SN				
9 NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR	SN			SN				SN			SN				SN			SN			SN			SN					SN					
10 THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR						SN							SN							SN							SN							
11 VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR			SN			SN							SN							SN										SN				
12 BRUNO V. R. DE SOUZA	CG	19189		PJ																												SN						
13 RACHEL C.F.CARLOS	CG	25.956		PJ		SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN							SN				
14 RONAN V. BORBA	CG	31.496		PJ	SN								SN							SN						SN								SN				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS					3	3	3	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3			

OBS: Todas as informações relacionadas aos profissionais de vinculo PJ é de inteira responsabilidade da empresa Dalla Serviços Médicos LTDA, CNPJ 13.560.881/0001-47

Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CHT	SHM	SHA	SHT
					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 HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	ATEND. INFANTIL	29411	1503430	CR										SN													SN											
2 KETHELIN KELLER SILVA FRANCA	ATEND. INFANTIL	28995	1512625	CR		SN														SN																SN		
3 MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	ATEND. INFANTIL	26459	1434071	CR						SN	SN						SN	SN						SN	SN							SN	SN					
4 MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	ATEND. INFANTIL	29394	1505297	CR			SN								SN							SN						SN										
5 CLARA ELISA MELO MUNDIM	ATEND. INFANTIL	29387	1499327	PJ				SN							SN							SN							SN									
6 MATEUS F.DE S. E SILVA	ATEND. INFANTIL	29387		PJ					SN							SN								SN						SN								
7 TALITA R.DOS S. FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29957	1434624	PJ	SN										SN													SN							SN			
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:					1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	1	1		

OBS: CRISTINA SLOWITZ MORAES FÉRIAS DE 22/05 À 05/06/2024

IC - Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	CRM - Conselho Regional de Medicina	ISHT - 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 diurna	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 - Folia	CHT - Carga Horária Trabalhada	

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																		
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: JUNHO /2024																																		
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - 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	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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	LUÁ DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED	SD								SD						SD										SD									
1	ANA JULIA BASTOS DE SOUZA	TE	1885631	1465759-02	SMS	SD			SD				SD							SD									SD										
2	JANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED			SD		SD					SD		SD				SD					SD			SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:					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	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:					1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0		
OBS: LEILA MARIA DA SILVA FÉRIAS DE 01/06 À 30/06/2024																																							
SANTANA APARECIDA FLORENTINA DAS DORES FÉRIAS D E18/05 A 16/06/2024																																							
CELDA DA SILVA MOTA FÉRIAS DE 15/06 A 14/07/2024																																							
CLAUDIANE DA SILVA SOUZA C-01 FÉRIAS DE 19/06 A 29/06 E C02 FÉRIAS DE 15 A 30/06/2024																																							
NEUZILENE FERREIRA DA SILVA FÉRIAS DE 01 A 30/06/24																																							
RAIMUNDA BEZERRA DE CASTRO QUINTINO FÉRIAS D E15/06 A 14/07/2024																																							
DELA DARK TELES MORAIS FÉRIAS DE 01 A 30/06/2024																																							
SILVANA FERNANDES BORGES FÉRIAS DE 24/06 A 09/07/2024																																							
ELIZANGELA NAVES GONTIJO FÉRIAS DE 14/06 A 28/06/2024																																							
JAOUELYN DUARTE GOMES GINU licença maternidade até 23/06/2024																																							
LEGENDA:																																							
SD - Serviço Diurno										LW - Licença maternidade										CR - Classificação de Risco										COREN - Conselho Regional de Enfermagem									
HM - Horizontal Matutino										CD - Complementação diurna										SU/EC - Sutura e eletrocardiograma										AE - Auxiliar de Enfermagem									
HV - Horizontal Vespertino										CN - Complementação noturno										CME - Central de Material e Esterilização																			
FE - Férias										/ - 8 horas diárias										INJ - Injetáveis																			
F - Folga										CHT - Carga Horária Trabalhada										OBS - Saia de Observação																			
CHM - Carga horária do mês										SHT - Saldo de horas total										SREI - Saia de reidratação																			
SHM - Saldo de horas no mês										SHA - Saldo de horas anteriores										SF - Sítio Funcional																			
										ENF - Enfermeiro																													



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

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

Escala Multiprofissional **Mês de Referência: JUNHO /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	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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 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							
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							
1 GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS			SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD										
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					0	0	1	1	1	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				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0			

OBS:

LEGENDA:	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
IC- 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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

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

Escala da Farmácia Mês de Referência: **JUNHO /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	30	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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 MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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				

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	30	CHT	SHM	SHA	SHT				
					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 AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE				
2 JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
3 MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1							

OBS: JADER CLEMENTE SOARES FÉRIAS DE 16 À 30/06/2024

AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA FÉRIAS DE 30/06 À 14/07/2024

LEGENDA:	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																									
Escala do Laboratório					Mês de Referência: JUNHO /2024																																									
Diurno																																														
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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	S	D	
1	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	SD			HV	HV	HV			HV	HV	HV		HV	HV													
2	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS			HV	HV	HV	HV	HV	SD		HV	HV	HV						HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV												
3	ISADORA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1473433-01	16577	CRED		SD	SD					SD							SD				SD																	SD					
4	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS				HM	HM	HM	HM		SD			HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
5	LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUIMICO	974250-02	21416	SMS		SD			SD				SD					SD				SD					SD													SD					
6	PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED	SD			SD					SD					SD				SD																		SD					
1	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				HV	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	HV				HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV									
3	LUIZ CARLOS DA SILVA	TEC. LAB.	15125779	618	SMS		SD			HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM								
4	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB.	892122-01	1116	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM		SD	HM	HM	HM	HM	HM													
5	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED			SD				SD			SD						SD			SD																		SD				
6	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674/04-D	SMS	SD	SD								SD	SD																										SD	SD			
7	VINIcius JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED	SD			SD						SD						SD																							SD	SD	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					1	2	3	4	4	4	4	2	2	3	4	4	2	2	2	1	3	3	3	2	3	1	1	3	3	3	2	3	1	1	2											
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2	2	4	4	4	5	4	1	2	5	4	5	4	4	2	2	4	5	4	5	4	2	2	5	4	5	5	4	2	2												
Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																									
Escala do Laboratório					Mês de Referência: JUNHO /2024																																									
Noturno																																														
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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	S	D	
1	FABIO VANNI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS		SN			SN				SN				SN				SN																								
2	LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS			SN					SN																																	
3	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS	SN																																								
4	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS				SN					SN																																
1	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC. LAB.	969192-01	10002	SMS		SN																																							
2	EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS		SN																																							
3	POLIANA DAVID DE JESUS SILVA	TEC. LAB.	1032038-01	607	SMS			SN																																						
4	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB.	566594-01	263	SMS	SN			SN																																					
5	SIRLENE ALVES DE SOUZA LAURINDO	TÉC. LAB.	1050702-03	690	SMS			SN																																						
6	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB.	999644-01	591	SMS			SN																																						
7	TAYNARA DA SILVA FERREIRA	TÉC. LAB.	911810-01	286	CRED	SN			SN																																					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3					
OBS:																																														
IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs FÉRIAS DE 14 À 28/06/2024																																														
LEGENDA:					L.C - Licença ou Atestado médico															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															MS - Ministério da Saúde																										
					CN- Complementação noturna															HO - HOME OFFICE																										
HV - Horizontal Vespertino					Y - 3 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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

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

Nome do Profissional		Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	Diurno																														CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
						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	ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS						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					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				SD			SD								SD				SD					SD					
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS	SD								SD																				SD					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1				

Nome do Profissional		Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	Noturno																														CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
						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	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS							SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN	SN					
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS			SN		SN						SN		SN									SN		SN										
3	HAMISTRON CHAVES SILVA	TR	543	691925-01	SMS				SN		SN								SN								SN						FE	FE	FE	FE			
4	SARA OLIVEIRA DE PINA	TR	7570	1410849	CRED		SN							SN	SN					SN		SN				SN		SN					SN		SN				
5	SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN	SN																				SN				
6	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS						SN																							SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						0	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2				

OBS:CRISTIANA DOS SANTOS FÉRIAS DE 08 A 27/06/24
SILVANA DA SILVA CASTRO FÉRIAS DE 19/05 A 07/06/2024
HAMISTRON CHAVES SILVA FÉRIAS DE 27/06 A 16/07/2024

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



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

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência:** JUNHO /2024

Nome do Profissional		Categoria / local	Matricula	Vínculo	Diurno - Horizontal																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
					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	HERICKY PONTES PAULISTA TEIXEIRA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	1566474-01	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
2	SARA AVELINO DOS SANTOS	APOIO ADM/NIR	1538381-01	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0						

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência:** JUNHO /2024

Nome do Profissional		Categoria / local	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão A																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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							
					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	EMANOEL DUARTE MOREIRA	APOIO ADM / RECEPTÃO	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	APOIO ADM / ROUPARIA	193429-01	SMS	FE	FE	FE	FE	SN	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP									
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 / RECEPTÃO	985538-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	STELAMAR MARTINS DE FREITAS	APOIO ADM / RECEPTÃO	752401-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	WILLIAN SANTANA BARBOSA DA SILVA	APOIO ADM / RECEPTÃO	1452169-01	COMISS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1	3	1	0	5	0	1	4	1	0	4	0	1	4	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0	1	3	1	0	4	0							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0						

Nome do Profissional		Categoria / local	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão B																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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							
					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	DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM / RECEPTÃO	980005-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	EDNA BIANO DA SILVA OLIVEIRA	APOIO ADM / RECEPTÃO LAB.	720488-01	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								
3	JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM / NIR	585351-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	MAX PAULINO DO NASCIMENTO	APOIO ADM / RECEPTÃO	633011-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	SORAJA LEÃO FARIA ROCRIGUES	ASSISTENTE ADM / RH	1001604-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	WAGNER RODRIGUES RIBEIRO	APOIO ADM / NIR	1420445	COMISS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					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						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0	1	2	1	0	3	0	1	2	1	0	3	0	1	2	1	0	3	0	1	2	1	0	3	0	1	2	1	0	3	0						

Nome do Profissional		Categoria / local	Matricula	Vínculo	Noturno - Plantão C																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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							
					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	CARMEN IRENE PANTAROTO	APOIO ADM / RECEPTÃO LAB.	573396-02	SMS	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	EUCLEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM / RECEPTÃO	680222-01	SMS	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	EVANDO FERREIRA BISPO	APOIO ADM / RECEPTÃO LAB.	642258-01	SMS	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	MARIA ANDRÉIA CARLOS RIBEIRO	TÉC. EM ENF. READAPTADO/NIR	471836-02	SMS	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	NISVANIA TEREÇINHO SANTANA	APOIO ADM / RECEPTÃO	679364-01	SMS	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0	5	0	0							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
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					

OBS:

LEGENDA:	LC - Licença ou Atestado Médico	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 - Horário Matutino	CN - Complementação noturna	
HV - Horário Vespertino	F - 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
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 232/2024

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de junho 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.

Goiânia, 17 de maio de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Joelma Pereira da Silva**,
Coordenadora Técnica, em 21/05/2024, às 14:31, 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 **4215241** e
o código CRC **C0917B41**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000019924-8

SEI Nº 4215241v1