

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Mês de Referência: AGOSTO

						DIURNO																																								
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vinculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
1	RUBER PAULO DE OLIVEIRA GOMES	CG	7383	402419-02	SMS				SD														SD																							
2	AMANDA SANTOS LEÃO	CG	28688	1465813	CR					SD	SD							SD	SD					SD	SD						SD	SD														
3	ANA CAROLINA SILVERIO DE MORAIS	CG	27279	1440942	CR	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM		
4	DANIELA RAMOS DE FREITAS	CG	31159	15261462	CR				SD									SD					SD								SD															
5	DANILLO MENEZES BASTOS	CG	23271	1439790	CR				SD									SD					SD								SD															
6	ISABELA ASSIS CAMPOS PEREIRA	CG	26936	1439804	CR			SD								SD						SD									SD												SD			
7	KARINA ARAÚJO MENDES FLEURY	CG	26961	1438069	CR	SD	SD						SD	SD							SD	SD						SD	SD							SD	SD									
8	MARIANA SOUZA BARBO DE SIQUEIRA	CG	30993	1523503	CR	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD						SD	SD											
9	THAIS LIMA DOURADO	CG	27354	1443267	CR		SD						SD									SD						SD									SD									
10	WILSON TEIXEIRA DA SILVA JUNIOR	CG	29922	15298111	CR	SD					SD		SD						SD		SD					SD		SD						SD			SD									
11	ANA SOFIA HIDALGO FERNANDES	CG	26071		PJ		SD			SD				SD				SD																												
12	ANA PAULA MARTINS DONA	CG	34199		PJ					SD								SD																												
13	ALLAN RICARDO ALVES DE SOUSA DANTAS	CG	25463		PJ							SD									SD																									
14	AUGUSTO BORGES MATOS	CG	32405		PJ			SD			SD	SD			SD					SD	SD																									
15	BARBARA ALLYNNE CARVALHO GOMES	CG	16817		PJ		SD							SD																																
16	DIOGO VINICIUS SOARES QUEIROZ	CG	27247		PJ			SD							SD																															
17	DEYSE CRISTIANE DE ARAUJO	CG	25876-BA		PJ													SD																												
18	ERMONIO ERNANI ESTANISALU OLIVEIRA	CG	32416		PJ				SD									SD																												
19	EDUARDO MENDES STOFFELS	CG	34347		PJ			SD							SD																															
20	FELIPE MORAIS MOREIRA	CG	34784		PJ						SD																																			
21	GABRIELLA SOUSA ALMEIDA	CG	33483		PJ			SD							SD				SD																											
22	LUCAS GOMES DE SOUZA	CG	31132		PJ							SD						SD																												
23	MARIA EDUARDA FREIRE MARQUES	CG	257237-SP		PJ																																									
24	MARIANA DE SOUZA LIMA	CG	7952-TO		PJ	SD								SD																																
25	SARAH MOREIRA ARAUJO	CG	32345		PJ			SD																																						
26	VITOR HERMANO VILARINS BRITO	CG	28404		PJ				SD																																					
27	WILKER SOUSA DE OLIVEIRA	CG	27978		PJ					SD					SD			SD																												

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:**TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:**

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

[illegible]

[illegible]

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

Mês de Referência: AGOSTO

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

LC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	P
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento

[illegible]

[illegible]

Distrito Sanitário :SUL						Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																					
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: AGOSTO																																					
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																											
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
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						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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 diurno				SU/EC - Sutura e eletrocardiograma										COREN - Conselho Regional de Enfermagem																											
FE – Férias		CN - Complementação noturno				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																																					

**Distrito Sanitário:SUL**

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala da Farmácia

Mês de Referência: AGOSTO

TOTAL DE FARMACÊUTICOS:

TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:

TOTAL DE FARMACÊUTICOS:

TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:

OBSERVAÇÃO:

IC- Cindereia	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	B-Licença Política
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	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Multiprofissional	Mês de Referência: AGOSTO

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Mês de Referência: AGOSTO

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		
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 GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Laboratório

Mês de Referência: AGOSTO

Diurno A

[illegible]

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S							
1	BARBARA HELOISA NASCIMENTO SILVA	T. LAB	1436848-1	210	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							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									

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					
1	THAIS BARBOSA DOS SANTOS	T. LAB	1410393-1	1029	CRED			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMEDICOS:								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							



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: AGOSTO

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
						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	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS	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					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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					

Noturno B

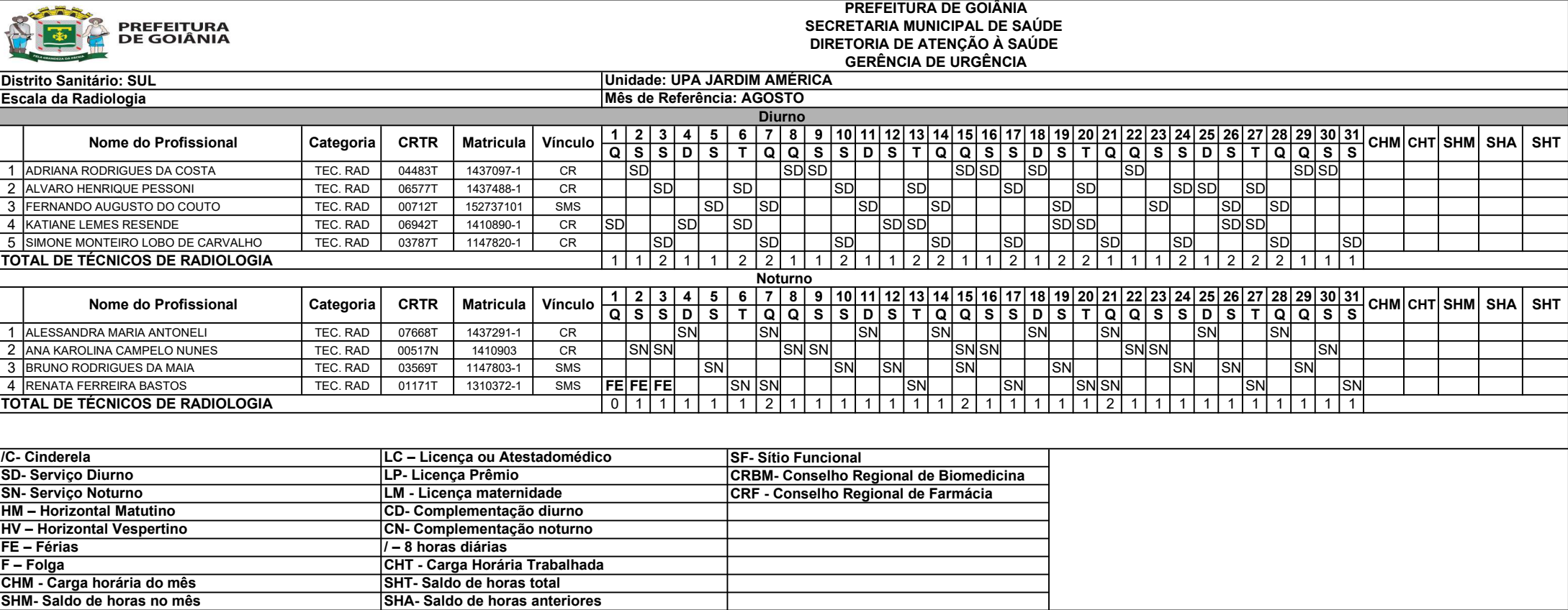
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S						
1	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	T. LAB	1436805-1	1128	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							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								

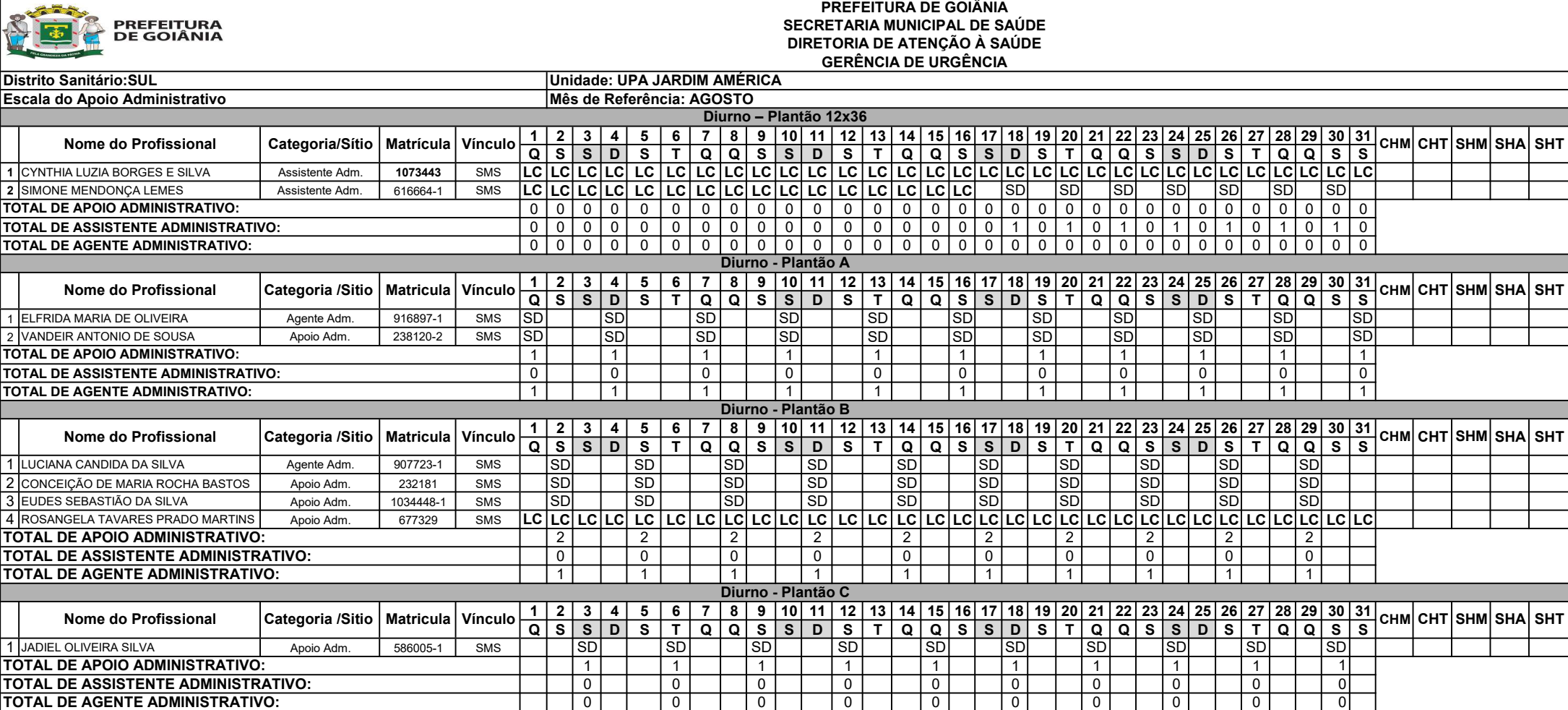
Noturno C

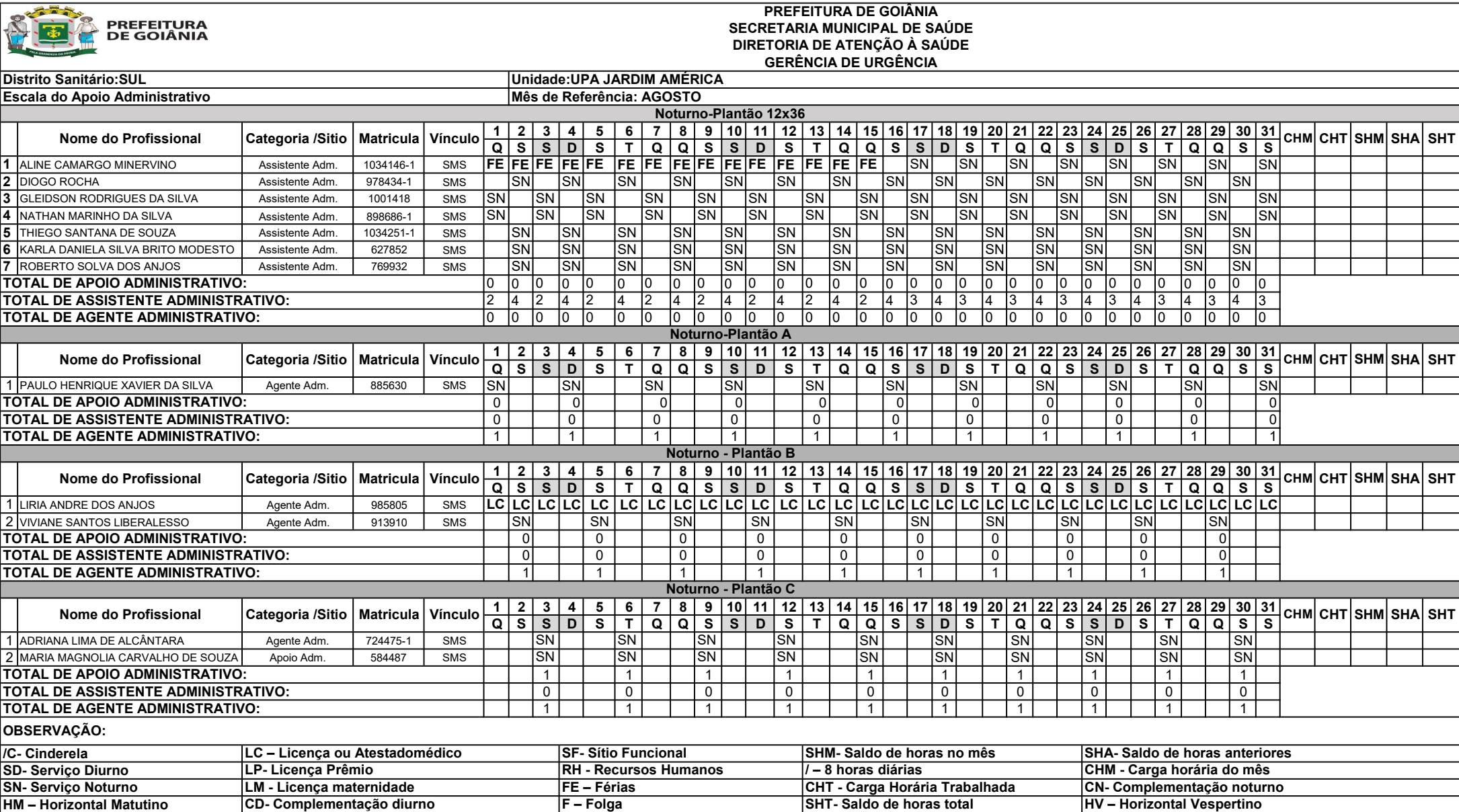
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					
1	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	WANILDES ALMEIDA NASCIMENTO	T. LAB	301493		SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								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						

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		









Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 131/2024

De: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DISTRITO SANITÁRIO SUL/ GERURG/ GERADI

Venho através deste informar que segue as escalas do mês de **Agosto/2024**, da unidade **UPA Jardim América-UPA Dr. Domingos Viggiano**, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Sem mais para o momento me coloco á disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessário.

Goiânia, 12 de julho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 12/07/2024, às 17:36, 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 **4637549** e o código CRC **2C851DD7**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000027469-0

SEI Nº 4637549v1