









**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

Distrito Sanitário: Leste  
 Escala de Enfermagem

Unidade: Upa Novo Mundo  
 Mês de Referência: Agosto

**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	31			
						Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
1	FERNANDA GALVÃO C. DE SOUZA	ENF	701012	1475649	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	LUDMILA ALEIXO SILVA	TE	1554241	1453068	CRED.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

/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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Leste
Escala da Farmácia

Unidade: Upa Novo Mundo
Mês de Referência: Agosto

Table with columns for professional name, category, CRF, matriculation, and a 31-day grid showing work status (e.g., HM, HV, SD) for each day. Includes summary rows for total pharmacists, auxiliaries, and receptionists.

Table with columns for professional name, category, CRF, matriculation, and a 31-day grid showing work status (e.g., SN) for each day. Includes a summary row for total pharmacists.

Table with 3 columns: Abbreviation (e.g., /C, SD, SN), Description (e.g., Licença ou Atestado médico, Serviço Diurno), and Site/Function (e.g., Sítio Funcional, Conselho Regional de Biomedicina).



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Leste  
Escala da Odontologia

Unidade: Upa Novo Mundo  
Mês de Referência: Agosto

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Diurno																																	
						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			
1	CLAYTON JERONIMO DA SILVA	CD	860735	6064	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			
2	ELISABETH MARIA DOS SANTOS	CD	207543	3775	SES	SD																																	
3	JOÃO ROSA DE LIMA NETO	CD	536547	4065	SMS				SD																														
4	RENATA SILVA PEREIRA	CD	891479	6323	SMS					SD					SD	SD																							
1	ALINE ALVES DA ROCHA	ASB	1158376	1431	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD																									
2	ELISANGELA BORGES DE OLIVEIRA	ASB	977802	2935	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			
3	SANDRA OLIVEIRA C. TEIXEIRA	ASB	897060	1891	SMS				SD					SD																									
4	MARIA ARNALDA F NASCIMENTO	TSB	716685	428	SMS	SD																																	
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						1	0	1	1	0	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

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Noturno																																	
						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			
1	ANSELMO CALIXTO	CD	89257	2137	SMS				SN		SN																												
2	IVANI FERREIRA DE O JUNIOR	CD	860239	8883	SMS				SN																														
3	LEANDRO BRAMBILLA MARTORELL	CD	900710	9432	SMS	SN																																	
4	REGIS AUGUSTO ALEIXO ALVES	CD	862282	7523	SMS			SN																															
1	CRISTINA ALVES DE LIMA	TSB	700517	655	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN																									
2	GEORGIA CRISTINA BORGES	ASB	719056	634	SMS	SN			SN																														
3	JACKELINE INACIO DE OLIVEIRA	ASB	908991	611	SMS				SN																														
4	MARIA AUX DE BASTOS SILVA	TSB	90417	366	SMS			SN																															
5	MARIA NILSA ANUNCIÇÃO	TSB	1002244	669	SMS	SN			SN																														
6	TATIANY CRISTINA DE A. SILVA MELO	TSB	693308	523	SMS			SN																															
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



**PREFEITURA  
DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: Leste**

**Unidade: Upa Novo Mundo**

**Escala Multiprofissional**

**Mês de Referência: Agosto**

**Diurno**

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
						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	ELIANE SARDINHA ARANTES	ASS.SOCIAL	1325	711861	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	TERCIA HELENA DE SOUSA	ASS.SOCIAL	1223	241202	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	MARCOS ANTONIO R. MORAES	ASS.SOCIAL	1223	241202	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			
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</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		
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1

**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 GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE**  
**GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

Distrito Sanitário: Leste

Unidade: Upa Novo Mundo

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			
					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 NILSON RODRIGUES PEREIRA	BIOMÉDICO	902357	3066	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2 LARISSA BARROS DE MIRANDA	TEC. LAB.	1358111	278	SMS	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4 MARCELA HONORATO DA SILVA	REC. LAB.	584800	**	SMS	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	FE	FE	FE	FE	
5 ANDREIA FERNANDES FERREIRA	TEC. LAB.	1410288	748	CRED	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 BIOMÉDICOS:</b>					1			1			1			1			1			1			0			0			0			0			0			0
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					0			0			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
<b>TOTAL DE RECEPCIONISTAS</b>					1			1			1			0			0			0			0			0			0			0			0			0

					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				
					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 LARISSA KRISTINA VIDAL MONTES	BIOMÉDICO	1090666	2155	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		
2 FELIX MARTINS SILVA	TEC. LAB.	563021	177	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3 MARIA GORETTI DE ANDRADE	AUX. LAB.	422231	**	SES		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			1			1			1			1	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					1			1			1			1			1			1			1			0			0			0			0			0	
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE LABORATÓRIO:</b>					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		
					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 LIDINEUZA GONÇALVES DOS SANTOS	BIOMÉDICO	1091140	3528	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2 BENIGNO MARTINS C. JÚNIOR	TEC. LAB.	998842	279	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
3 JULIETE XAVIER DA SILVA	TEC. LAB.	1410750	870	CRED			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4 SHEILA DA CUNHA NASCIMENTO	TEC. LAB.	538132	532	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							2	1		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2

<b>OBSERVAÇÃO:</b>			
/C- 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 diurna	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F - Folga	CN- Complementação noturna	CRF - Conselho Regional de Farmácia	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: Leste**

**Unidade: Upa Novo Mundo**

**Escala da Radiologia**

**Mês de Referência: Agosto**

						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				
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1 AQUEL GOMES DA SILVA	TEC. RX	1227	1310496	SMS			SD	SD							SD	SD						SD	SD				SD	SD										SD	
2 DÉLIO ALVES COELHO	TEC. RX	139	618276	SMS					SD		SD					SD		SD						SD		SD													SD
3 EMERSON R. GONCALVES	TEC. RX	512	694339	SMS	SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD												SD	
4 FERNANDO A. M. DA SILVA	TEC. RX	1790	1311174	SMS	SD	SD						SD	SD						SD	SD							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
5 JOSE RONALDO CADUDA SANTOS	TEC. RX	10136	1528190	SMS					SD		SD						SD		SD					SD														SD	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	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				
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1 CRISTINA P. DE SOUZA	TEC. RX	1558	690708	SMS				SN	SN						SN	SN							SN	SN					SN	SN									SN
2 EMERSON C. DA COSTA	TEC. RX	501	712256	SMS	FE	FE	FE		SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN							SN
3 MARCIO R. FERNANDES	TEC. RX	493	631337	SMS	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN													SN
4 MARIA DO S. DE J. MARINHO	TEC. RX	250	659940	SMS		SN				SN			SN				SN			SN				SN															SN
5 NUBIA PAULA SALAZAR	TEC. RX	1044	1309749	SMS	SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN	SN											SN
6 SEBASTIÃO L. DA SILVA	TEC. RX	533	691950	SMS		SN				SN			SN				SN			SN				SN				SN											SN
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>					2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	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	





**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

**Distrito Sanitário: Leste**

**Unidade: Upa Novo Mundo**

**Escala do Apoio Administrativo**

**Mês de Referência: Agosto**

**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
					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	GILMAR LUIZ ROSA	LAVANDERIA	1107526	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	IARA REGINA DOS REIS SA	RECEPÇÃO	898422	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	
3	JOÃO PROCOPIO DA SILVA	RECEPÇÃO	714291	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	
4	MARIA ZÉLIA DE A.LENCAR BARROS	LAVANDERIA	972509	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2
<b>TOTAL DE TEC. DE ENFERMAGEM READAPTADA</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0

**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	
					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	FABRISIO MIRANDA DA SILVA	RECEPÇÃO	722979	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	HELENICE HELENA ROSA ALVES	LAVANDERIA	232955	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	HERBERT BATISTA NUNES	RECEPÇÃO	914452	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	
4	SEBASTIÃO FRANCISCO LIBORIO	LAVANDERIA	906590	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2				2			2			2			3			3			3			3			3			3			3
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0				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		
					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	DEGUIMAR LUIZA C. MEDEIROS	RECEPÇÃO	635820	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	NILZA SOUZA DE ANDRADE LIMA	LAVANDERIA	678104	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		
3	OLIMPIA MARIA DE OLIVEIRA	AG. ADM	103691	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	OSNI VIEIRA DE BARROS	LAVANDERIA	618993	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
5	WILSON DE OLIVEIRA PAZ	RECEPÇÃO	973157	SMS			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
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

**Noturno - 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		
					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	HALISSON LEVI F. DOS SANTOS	NIR	939315	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	LUZIANO SIQUEIRA	NIR	905925	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3	SEGIO QUALHATO	NIR	317950	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	JORGE ANTONIO DE O. ARAUJO	NIR	1033522	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
<b>TOTAL DE ASSIST. ADM</b>					3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3

**OBSERVAÇÃO:**

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



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Novo Mundo

MEMORANDO Nº 115/2024

**Da: UPA Novo Mundo**

**Para: Gerência de Urgência**

Após cumprimentá-los, segue em anexo as escalas referente ao mês de agosto das seguintes áreas: equipe médica, enfermagem, laboratório, Administrativos, Lavanderia, Equipe Multiprofissional, farmácia e RX.

Sem mais para o momento,

Goiânia, 24 de julho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Hugo Deleon Ferreira Santos**, **Coordenador Geral de Unidade**, em 24/07/2024, às 09:36, 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 **4704201** e o código CRC **C2395E92**.

Avenida New York, s/n - 3524-5076  
- Bairro Jardim Novo Mundo  
CEP 74710-010 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 24.29.000028576-4

SEI Nº 4704201v1