PREFEITURA DE GOIÂNIA

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 Médica | **Mês de Referência: AGOSTO /2024**

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	31	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 GONZAGA SANTOS	CG	32211	1556932	CR	SD							SD							SD							SD							SD						
2	CAMILLA ARAUJO GUIMARÃES	CG	26280	1546775	CR		SD							SD							SD							SD					encerra contrato em 28/08/2024							
3	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG	31069	1523538	CR			SD							SD							SD							SD							SD				
4	LUIS FILIPE GONÇALVES DE SOUZA	CG	28812	1465325	CR	SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD					
5	MARIANA RODRIGUES FIGUEIREDO	CG	28430	1466313-01	CR		SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD						
6	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU	CG	26950	1557181	CR	SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					
7	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CG	25095	1416154	CR	SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD							
8	ARTHUR CURADO LINS	CG	26101	1529927	PJ					SD	SD							SD																						
9	BEATRIZ BARBOSA VAZ	CG	26841	1436414	PJ			SD				SD			SD				SD																						
10	BRUNO HERNANDES ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-01	PJ			SD							SD																									
11	BRUNA DE CASTRO OLIVEIRA	CG	34799	1577000	PJ					SD		SD		SD					SD																					
12	BRUNO VINICIUS RODRIGUES DE SOUZA	CG	19189	XXXXX	PJ					SD		SD					SD		SD																					
13	JESSICA BARROS DEL CASTANHEL	CG	31392	1549162	PJ				SD							SD																								
14	JOÃO MARCELO TOCANTINS ALBULQUERQUE	CG	30797	1515713	PJ				SD							SD																								
15	JOSÉ ANTONIO CARVALHO FERREIRA MORAES	CG	32401	1438026	PJ	SD														SD																				
16	LEANDRA DE JESUS SONEGO	CG	34278	1571583	PJ							SD							SD																					
17	NUBIA GUEDES DA PAIXÃO	CG	27710	1452150	PJ	SD			SD				SD			SD				SD																				
18	PEDRO HENRIQUE DE SOUSA AZEVEDO	CG	25924	1429272	PJ		SD				SD			SD				SD																						
19	PEDRO VITOR BRAGA DE OLIVEIRA	CG	34413	1577042	PJ								SD				SD																							
20	TALINNE ESTANISLAU REZENDE	CG	26950	830615	PJ					SD	SD	SD					SD	SD	SD																					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						**6**	**4**	**4**	**4**	**5**	**5**	**5**	**6**	**5**	**4**	**4**	**4**	**5**	**5**	**6**	**3**	**2**	**1**	**1**	**2**	**0**	**4**	**3**	**2**	**1**	**1**	**2**	**0**	**4**	**2**	**2**				

OBS: Conforme acordão N° 03803/2024 publicado na edição do diário oficial n° 8332, de 15 de julho de 2024.pg 178 de 256. A escala profissionais PJ será até 15/08.

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala Médica

Mês de Referência: AGOSTO /2024

NOTURNO

	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	31	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	ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS		SN		SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN		SN			SN		SN					
2	CRISTINA SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS							SN						SN	SN							SN						SN	SN							
3	IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS						SN					SN		SN							SN					SN		SN								
4	ANA FLAVIA GONZAGA SANTOS	CG	32211	1556932	CR		SN							SN							SN																			
5	ALINE BOAVENTURA FERREIRA	CG	26979	1439766-02	CR	SN			SN	SN			SN							SN			SN	SN			SN							SN						
6	DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR		SN				SN		SN				SN				SN				SN		SN				SN				SN						
7	THAIS RICARDO CORDEIRO	CG	28.726	1465635	CR	SN							SN							SN							SN							SN						
8	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR	SN				SN							SN			SN				SN							SN			SN						
9	BRUNA DE CASTRO OLIVEIRA	CG	34799	1577000	PJ													SN																						
10	BRUNO HERNANDES ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-01	PJ		SN							SN																										
11	BIANCA MENDONÇA REIS	CG	34514	XXXXX	PJ										SN																									
12	CLARA ELISA MELO MUNDIM	CG	29387	1499327	PJ							SN							SN																					
13	DANIELA COIMBRA CORDEIRO	CG	29767	XXXXX	PJ								SN																											
14	GABRIEL SILVA SOARES	CG	34279	1572040	PJ					SN							SN																							
15	HEITOR COSTA BATISTA	CG	26065	1429000	PJ			SN																																
16	KAMILLA DUTRA SILVA	CG	34383	XXXXX	PJ			SN							SN																									
17	LUANA BRITO DA SILVA	CG	15596	1279289	PJ				SN							SN																								
18	MATHEUS AUGUSTO RIBEIRO MELO	CG	34803	1577204	PJ	SN					SN									SN																				
19	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278	PJ					SN		SN					SN		SN																					
20	MURILO SOUZA VIEIRA DA SILVA	CG	31524	1571575	PJ			SN							SN																									
21	NONNIE KARINNE FERREIRA DOS SANTOS	CG	16284	1137867	PJ						SN							SN																						
22	RAFAELA GONÇALVES BARBOSA	CG	29280	1574795	PJ				SN							SN																								
23	RONAN VIEIRA BORBA	CG	31496	1544942	PJ		SN	SN							SN																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						**4**	**5**	**4**	**4**	**4**	**4**	**3**	**4**	**2**	**4**	**3**	**4**	**4**	**3**	**4**	**2**	**0**	**1**	**2**	**2**	**1**	**3**	**1**	**0**	**2**	**2**	**2**	**2**	**3**	**2**	**0**				

OBS: Conforme acordão N° 03803/2024 publicado na edição do diário oficial n° 8332, de 15 de julho de 2024.pg 178 de 256. A escala profissionais PJ será até 15/08.

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

Escala Médica Atendimento infantil | **Mês de Referência: AGOSTO /2024**

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	31	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	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	ATEND. INFANTIL	31069	1523538	CR						SD							SD							SD							SD								
2	ANTONIA VAZ MESSIAS	ATEND. INFANTIL	20971	XXXXX	PJ							SD																												
3	LUANA ESPINDOLA AMURIM	ATEND. INFANTIL	25478	1457993	PJ	SD							SD							SD																				
4	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29957	1434624	PJ		SD	SD		SD				SD	SD	SD	SD		SD																					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0				

NOTURNO

	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	31	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	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	ATEND. INFANTIL	29411	1503430	CR				SN														SN																	
2	MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	ATEND. INFANTIL	26459	1434071	CR	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN					
3	CLARA ELISA MELO MUNDIM	ATEND. INFANTIL	29387	1499327	PJ						SN							SN																						
4	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29957	1434624	PJ					SN		SN					SN		SN																					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						**1**	**1**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**				

OBS: Conforme acordão N° 03803/2024 publicado na edição do diário oficial n° 8332, de 15 de julho de 2024.pg 178 de 256. A escala profissionais PJ será até 15/08.

/C- Cinderela	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**CRM- Conselho Regional de Medicina**	**SHT- 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 diurno**	**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 – Folga	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	

PREFEITURA DE GOIÂNIA

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 de Enfermagem

Mês de Referência: AGOSTO /2024

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	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	GISLENE HIRATA MAEDA ALVES DOS SANTOS	ENF	51253	702846-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	LETÍCIA VIEIRA DA SILVA	ENF	676117	1515772-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
1	ELIANE CAMPOS DO NASCIMENTO PAZ	TE	251049	1092200-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	ABADIA NASCIMENTO BARBOSA	TE	350048	901687-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	CELDA DA SILVA MOTA	TE	72363	1096001-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	GRACIELLY AZEVEDO OLIVEIRA	TE	370134	901784-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
5	JANIMARY ALVES DE FREITAS	TE	153792	899674-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
6	LINA MARIA DE JESUS	TE	400246	900451-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
7	LUCIANA GONÇALVES DA SILVA	TE	299330	900508-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
8	MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES C- 02	TE	400604	1007483-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
9	SANTANA APARECIDA FLORENTINA DAS DORES	TE	130124	1038877-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**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**				

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	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	DAYANE RODRIGUES DA COSTA	ENF	673901	1386565-02	CRED		SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	LILIA SOUZA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	415942	1491652-01	CRED		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	BENEDITA DO SOCORRO GONÇALVES DA SILVA	TE	184354	652881-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	CLAUDIANE DA SILVA SOUZA	TE	685306	896926-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	DANIEL DIAS DA SILVA	TE	387787	1438778	CRED		SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	LUCIA HELENA FERNANDES GARRIDO	TE	143020	716642-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA APARECIDA DA SILVA	TE	32822	940194-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			FE						
6	MARIA ROSA DA SILVA	TE	157150	700193-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	NILZA MARIA DE JESUS BENTO	TE	645450	1109715-01	SMS	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	ROZALIA ALVES DE OLIVEIRA LIMA	TE	631239	1211153-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**0**	**2**	**1**	**0**	**2**	**1**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**1**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**				

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	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	LANA TEIXEIRA NASCIMENTO	ENF	94469	771708-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	RENATA TIAGO DE SOUZA	ENF	242096	903019-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	CRISTIANA MESSIAS DA SILVA	TE	278886	901334-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	GRACIELLY AZEVEDO OLIVEIRA	TE	370134	901784-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	JACQUELINE DO CARMO PESSOA	TE	242035	1020641-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA DA SILVA	TE	623569	1094270-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA ESTELA FERREIRA DE CARVALHO	AE	80128	570001	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES-C01	TE	400604	1007483-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	NEUZILENE FERREIRA DA SILVA	TE	184453	1210149-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	VILMAURA MARQUES DA COSTA NEVES	TE	192018	1090313-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	PATRICIA APARECIDA FERREIRA RODRIGUES	TE	551865	905038-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: AGOSTO /2024

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	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	ALINY GRACIELLY CRISPIM DE SOUSA	ENF	170409	968927-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	ELIZANGELA NAVES GONTIJO	ENF	236229	1146556-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	LISIANE LAMENHA LINS PINTO	ENF	73580	540382-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
4	SEYSSA CRISTINA PEREIRA E SILVA CINTRA	ENF	217894	1158163-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
1	ELAINE MARTINS AMORIM CRISTINO	TE	185224	869678-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	LEUZIMAR MARIA DE FARIA	TE	49542	566632-01	SMS	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	LUCIMEIRE ITAIDES SANTANA ARRUDA	TE	338975	895431-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
4	MARIA GIONEIDE GOMES SANTIAGO	TE	79137	895466-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
5	MADALENA RIBEIRO DA SILVA	TE	149902	699233-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
6	RAIMUNDA BEZERRA DE CASTRO QUINTINO	TE	477220	904309-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
7	REGINA SANTOS MENDES	TE	483470	974536-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
8	RENATA TIAGO DE SOUZA	TE	167836	903019-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
9	TATHYANE REZENDE ESCORCIO DE MEDEIROS	TE	235038	700231-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
10	TEREZINHA CARVALHO RIBEIRO	TE	23249	293075-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
11	ZORAYONARHA MARTINS DE MORAIS DA CRUZ	TE	444603	941298-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**8**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**11**	**0**	**0**	**11**	**0**	**0**	**11**	**0**	**0**	**11**	**0**	**0**	**11**	**0**	**0**	**11**				

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	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	ARACELLY DOS SANTOS BORGES	ENF	105246	767514-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	JAQUELINY DUARTE GOMES GINU	ENF	243.877	1527487-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	KELVIA CRISTINA DE CAMARGO	ENF	136.975	939714-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	KENIA REJANNE MORAES SILVA	ENF	167.974	898570-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	DEILA DARK TELES MORAIS	TE	112.427	906310-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	ENIVALDA MOREIRA DE SOUSA	TE	55654	1209957-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	LEUZIMAR MARIA DE FARIA	TE	78.476	566632-03	SMS	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	MARCIA BATISTA DE OLIVEIRA	AE	102.570	564010-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	TE	134.303	900346-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	MARLENE DE SOUZA RIBEIRO E ARAGAO	TE	30.140	901300-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	NUBIA PATRICIA JESUS MOREIRA DOS SANTOS	TE	165.861	892440-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8	SUZANA FERNANDES BORGES	TE	521.540	1030868-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
9	VALDETE PEREIRA BUENO	TE	90.188	910007-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
10	WELBER JUNIO DE OLIVEIRA COSTA	TE	71.987	565520-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						**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**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**7**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**				

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	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	ARACELLY DOS SANTOS BORGES	ENF	105246	767514-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	LIDIANE NUNES BARBOZA	ENF	120050	1207725-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	RENATA CAIXETA	ENF	80354	580074-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	ELENI ALVES DE MOURA	AE	145.634	565334-01	SMS			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	FE	FE				
2	IREDES GOMES DA SILVA	AE	581.535	906530-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	CLAUDIANE DA SILVA SOUZA	AE	685306	896926-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	CLEIDE RIBEIRO DA SILVA	TE	323.435	968862-01	SMS	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	KENIA REJANNE MORAES SILVA	TE	167.974	898570-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	LEILA MARIA DA SILVA	TE	391.545	1001531-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	LUCILAINE MARIA DOS SANTOS	TE	294.219	901717-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
8	RAIMUNDO NONATO DA COSTA OLIVEIRA	TE	397.365	996912-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	SHIRLEY ALVES DE OLIVEIRA	TE	185.212	700398-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
10	SUZANA FERNANDES BORGES	TE	521.540	1030868-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: AGOSTO /2024

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	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	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	ANA JULIA BASTOS DE SOUZA	TE	1885631	1465759-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED		SD		SD				SD		SD				SD		SD				SD		SD				SD		SD		SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	2	0				

ELENI ALVES DE MOURA FÉRIAS DE 01/08 Á 02/09/2024

LEGENDA:	**LP- Licença Prêmio**	**CR – Classificação de Risco**	**COREN - Conselho Regional de Enfermagem**
SD - Serviço Diurno	**LM - Licença maternidade**	**SU/EC - Sutura e eletrocardiograma**	**AE - Auxiliar de Enfermagem**
HM – Horizontal Matutino	**CD - Complementação diurno**	**CME - Central de Material e Esterilização**	
HV – Horizontal Vespertino	**CN - Complementação noturno**	**INJ – Injetáveis**	
FE – Férias	**/ – 8 horas diárias**	**OBS - Sala de Observação**	
F – Folga	**CHT - Carga Horaria Trabalhada**	**SREI - Sala de reidratação**	
CHM - Carga horária do mês	**SHT- Saldo de horas total**	**SF – Sitio Funcional**	
SHM - Saldo de horas no mês	**SHA - Saldo de horas anteriores**	**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 da Farmácia | **Mês de Referência: AGOSTO /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	31	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	MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						**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**	**1**	**0**				

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	31	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	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LA	FARM	4.203	887340	SMS		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**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**				

OBS: MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE FÉRIAS DE 15/07 Á 29/07/2024

AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA FÉRIAS DE 30/06 Á 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 da Odontologia | **Mês de Referência: AGOSTO /2024**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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	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 CAROLINA RIBEIRO	CD	565865	5467	SMS					SD							SD				SD	SD		SD					SD		SD									
2	ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS	SD							SD			SD				SD							SD			SD				SD						
3	FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES	CD	225495-01	3223	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP				
4	MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS						SD				SD			SD					SD		SD							SD			SD						
5	RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS			SD				SD							SD							SD		SD					SD			SD					
1	FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA	T.S.D	425524-01	49	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**				
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	1	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**				

OBS: FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES LICENÇA PRÊMIO ATÉ 10/01/2025

ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA FÉRIAS DE 22/08 Á 05/09/2024

LEGENDA:	**LP- Licença Prêmio**	**SHA - Saldo de horas anteriores**
SD- Serviço Diurno	**LM - Licença maternidade**	**CD- Cirurgião dentista**
SN- Serviço Noturno	**CD- Complementação diurno**	**TSB- Técnico em saúde bucal**
HM – Horizontal Matutino	**CN- Complementação noturno**	**ASB- Auxiliar de Saúde Bucal**
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias	**X - Sem profissional escalado**
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 Multiprofissional | **Mês de Referência: AGOSTO /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	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 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	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	HM	HM	HM				
1	GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS					SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD	SD							
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						**0**	**0**	**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**	**1**	**0**	**0**	**0**				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						**2**	**2**	**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**	**2**	**2**				

OBS:

LEGENDA:	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**SHM - Saldo de horas no mês**
/C- 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 do Laboratório — **Mês de Referência:** AGOSTO /2024

Diurno

	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	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	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS	HV	HV	SD		HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV					
2	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS	FE	FE			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM		SD		HM	HM	HM	HM	HM					
3	ISADORA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1473433-01	16577	CRED		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD				SD			SD						
4	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS	HM	HM				HM	HM		HM	SD			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM					
5	LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUIMICO	974250-02	21416	SMS	SD			SD			SD						SD			SD	SD		SD		SD				SD					SD					
6	PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD						
1	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS	HV	HV		SD			HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV			SD				
2	ECIO NETO VIEIRA	TEC. LAB.	563145-01	286	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		HM	HM		SD			HM	HM	HM					
4	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB	892122-01	1116	SMS	HM	HM				HM	HM	HM	HM	SD		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM						
5	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD				SD			SD						
6	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674/04-D	SMS			SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD										
7	VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						**3**	**3**	**2**	**2**	**3**	**4**	**4**	**3**	**3**	**2**	**1**	**3**	**4**	**4**	**4**	**3**	**2**	**1**	**4**	**4**	**4**	**4**	**2**	**2**	**1**	**4**	**4**	**4**	4	**4**	**1**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						**2**	**3**	**2**	**2**	**2**	**2**	**3**	**4**	**4**	**2**	**2**	**5**	**3**	**4**	**4**	**3**	**2**	**2**	**4**	**4**	**4**	**4**	**5**	**2**	**2**	**4**	**4**	**4**	4	**3**	**1**				

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

Escala do Laboratório — **Mês de Referência:** AGOSTO /2024

Noturno

	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	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	FABIO VANNI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS			SN			SN												SN			SN			SN			SN			SN					
4	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS						SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
1	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC . LAB	969192-01	10002	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	POLIANA DAVID DE JESUS SILVA	TEC. LAB	1032038-01	607	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB	566594-01	263	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	SIRLENE ALVES DE SOUZA LAURINDO	TÉC. LAB	1050702-03	690	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB	999644-01	591	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN						
7	TAYNARA DA SILVA FERREIRA	TÉC. LAB	911810-01	286	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						**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**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**3**	**2**	**2**	**3**	**2**	**2**	**3**	**2**	**2**	**3**	**2**	**2**	**3**	**2**	**2**				

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**	**MS - Ministério da Saúde**
HM – Horizontal Matutino	**CN- Complementação noturno**	**HO - HOME OFFICE**
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 da Radiologia | **Mês de Referência:** AGOSTO /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	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	ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS	SD	SD						SD	SD						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								
3	JORDAN SOUZA SANTOS	TR	5189	1437224-01	CRED				SD	SD							SD		SD				SD	SD							SD		SD							
4	MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA	TR	1684	1149440-01	SMS			SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD				
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS			SD							SD							SD							SD							SD				
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						**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**	**2**	**1**	**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	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	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS		SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN				
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	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				
3	HAMISTRON CHAVES SILVA	TR	543	691925-01	SMS	SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN							
4	JARBAS EVANGELISTA JUNIOR	TR	3521	631752-01	SMS						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN								
5	SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	SMS				SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
6	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS	SN							SN							SN							SN							SN							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**				

OBS :

GENY DA COSTA LICENÇA MÉDICA ATÉ 15/09/2024

MARCIO MUNIZ FÉRIAS DE 07/08 Á 26/08/2024

LEGENDA:	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**SF- Sítio Funcional**
/C- 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: AGOSTO /2024

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	ALIOMAR LUIZA DA SILVA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	976644-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	DIVINA PEREIRA SALUSTIANO	APOIO ADM / ROUPARIA	722863-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	ERISVALDO ALEXANDRINO DE VIVEIROS	APOIO ADM / NIR	941239-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	MARIA DIVINA DE SOUSA	APOIO ADM / COPA	999334-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	MARLENE BENEDITA RODRIGUES DA SILVA	APOIO ADM / CONT COMIGO	88927-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	ONEIDA APARECIDA RODRIGUES MEDEIROS	APOIO ADM / NIR/RECEPÇÃO	582140-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	RAFAEL PENNA BARTASSON	TÉC. EM ENF. READAPTADO/NIR	575062-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	ROSANE AQUINO TORRES MORAES	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1101277	COMISS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**6**	**1**	**0**	**7**	**0**	**1**	**7**	**1**	**0**	**8**	**0**	**1**	**7**	**1**	**0**	**8**	**0**	**1**	**7**	**1**	**0**	**8**	**0**	**1**	**7**	**1**	**0**	**8**	**0**	**1**	**7**					
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**					
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**					

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	APARECIDA MARIA MARCELINO BORGES	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	1458558-02	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	BIBIANA FERREIRA SOUZA	TÉC. EM ENF. READAPTADO ADM.	437891-01	SMS	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	CARLOS ALBERTO DUARTE DE SOUSA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	490318 -01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	CLISMALCREY CATARINO QUEIROZ DOS SANTOS	APOIO ADM / NIR	693286-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	HANS MANOLO OLIVEIRA ALVES	APOIO ADM / ROUPARIA	632937-01	SMS	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	ILMA MENDES PEREIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1032895-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	MARCIA RIBEIRO CELESTINO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1452339-01	COMISS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
8	MARLY GONTIJO DE ANDRADE LOPES	APOIO ADM /FARMÁCIA	587389-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9	SILVINA MARIA CASTANHEIRA SILVA	APOIO ADM / COPA	903140-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**0**	**7**	**0**	**1**	**6**	**1**	**0**	**7**	**0**	**1**	**6**	**1**	**0**	**8**	**1**	**1**	**8**	**1**	**1**	**8**	**1**	**1**	**8**	**1**	**1**	**8**	**1**	**1**	**8**	**1**	**1**					
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**					
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**					

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	DIVINA LUCIA DA SILVA	AGENTE ADM / NIR	735167-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	FATIMA FERREIRA DOS SANTOS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	999806-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	LUCIENE PEREIRA LIMA	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	453200-01	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
4	MARIA AUXILIADORA ROSA DA COSTA	APOIO ADM / COPA	975184-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	MARIA DO CARMO MARINHO DE OLIVEIRA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	913944-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	NELCI FERREIRA DA SILVA	APOIO ADM /FARMÁCIA	721590-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	NORMA DE FATIMA PEREIRA	APOIO ADM / ROUPARIA	1000322-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**1**	**0**	**6**	**0**	**1**	**5**	**1**	**0**	**6**	**0**	**1**	**5**	**1**	**0**	**6**	**0**	**1**	**5**	**1**	**0**	**6**	**0**	**1**	**5**	**1**	**0**	**6**	**0**	**1**	**5**	**1**					
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**					
TOTAL DE AGENTE 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**					

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:** AGOSTO /2024

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	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:					**2**	**2**	**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**	**2**	**0**					

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

Escala do Apoio Administrativo — **Mês de Referência:** AGOSTO /2024

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	EMANOEL DUARTE MOREIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	995401-01	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	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	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	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			SN						
5	SILENE ALVES DUARTE	APOIO ADM / RECEPÇÃO	985538-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	STELAMAR MARTINS DE FREITAS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	752401-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	WILLIAN SANTANA BARBOSA DA SILVA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1452169-01	COMISS		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					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**3**					
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**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					**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**					

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM / RECEPÇÃO	980005-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	EDNA BIANO DA SILVA OLIVEIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	720488-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM / NIR	585351-01	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						
4	MAX PAULINO DO NASCIMENTO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	633011-01	SMS		SN			SN	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B						
5	SORAIA LEÃO FARIA ROCRIGUES	ASSISTENTE ADM / RH	1001604-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
6	WAGNER RODRIGUES RIBEIRO	APOIO ADM / NIR	1420445	COMISS	FE		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**0**	**2**	**1**	**0**	**3**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**2**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**2**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**2**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**2**	**0**	**1**						
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**						
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**						

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	CARMEN IRENE PANTAROTO	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	573396-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	EUCILEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM / RECEPÇAO	680222-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	EVANDO FERREIRA BISPO	APOIO ADM / RECEPÇÃO 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 TERENCIO SANTANA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	679364-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**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**	**5**	**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**						
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**						

MARLENE PEREIRA CAVALCANTE licença premio até 05/09/2024

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	**B – LICENÇA PARA ATIVIDADE POLÍTICA**	

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 315/2024

De: UPA Dr. Paulo de Siqueira Garcia(Chácara do Governador)

Prezados (as) senhores (as),

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

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 19 de julho de 2024.

Documento assinado eletronicamente por **Diego Delto Alcantara**, **Coordenador Técnico de Unidade**, em 22/07/2024, às 09:43, 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 **4683095** e o código CRC **E79BAFF9**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000028016-9 SEI Nº 4683095v1