

18	VITOR HERMANO VILARINS BRITO	CG	28404	**	CR		SN						SN							SN																		
19	WILKER SOUZA DE OLIVEIRA	CG	27978	**	CR		SN						SN							SN																		
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						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 PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4		
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

/C- 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

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

Distrito Sanitário: SUL					Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																								
Escala Médica Atendimento Infantil					Mês de Referência: SETEMBRO																																								
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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
1	CAROLINE RODRIGUES DE MORAIS	Atendimento Infantil		**	CRED		SD			SD						SD					SD			SD																					
2	ISABELLA SIRIANO DE CASTRO	Atendimento Infantil	34906	**	CRED			SD							SD								SD						SD																
3	RODRIGUES GUEDES DE SOUSA	Atendimento Infantil		**	CRED				SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD														
4	NATHALIE BORGES COSTA	Atendimento Infantil		**	CRED	SD	SD							SD				SD		SD	SD							SD				SD		SD	SD										
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	2	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	0	1	2	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	0	1	2										
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
NOTURNO																																													
	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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
1	ALINE ALMEIDA BRAGA	Atendimento Infantil	32572	**	CRED				SN	SN	SN						SN	SN						SN	SN	SN																			
1	CAROLINE RODRIGUES DE MORAIS	Atendimento Infantil		**	CRED					SN														SN																					
2	ISABELLA SIRIANO DE CASTRO	Atendimento Infantil	34906	**	CRED					SN							SN								SN								SN												
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
/C- 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																																		



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário :SUL Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala de Enfermagem Mês de Referência: SETEMBRO

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
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					
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					
3	RAVYLA BORGES DOS SANTOS	TE	1426363	1446231	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV					

TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO: 1

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO: 1

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	



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

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

Escala da Farmácia **Mês de Referência: SETEMBRO**

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
						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						S	D	S					
1	ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÉUTICO	3885	1443976-1	CRED			SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD											
2	LUDMILLA ALVES OLIVEIRA	FARMACÉUTICO	15502	1499726-1	CRED		SD			SD			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD											
3	RICARDO CARDOSO DOMINGOS	FARMACÉUTICO	10193	1446657	CRED	SD		SD	SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD													
4	WILLKIA LAUREANO DA SILVA	FARMACÉUTICO	7895	1473751	CRED	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD												
1	RODRIGO JUNIO DA SILVA	AUX. FARMACIA		1530895	SMS			SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD											
1	ELIZABETH ANIELLE FERREIRA ALBERTO	ADM FARMACIA		905321-1	SMS		HV	HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV	HV		HV										
2	TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	ADM FARMACIA		767425	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD											

TOTAL DE FARMACÉUTICOS: 2 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 2 1 2 2 1 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1

TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA: 0 2 2 2 1 3 0 1 2 2 1 3 1 1 1 2 1 3 1 2 1 1 1 3 1 2 1 2 1 0 3

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT										
						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						S	D	S							
1	BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMACÉUTICO	18691	1501801	CRED		SN		SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN																
2	RAPHAEL CAVALCANTE CALIXTO	FARMACÉUTICO	6165	914550-1	SMS	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	B	B	B	B	B	B													
3	SARAH BARBOSA SANTOS	FARMACÉUTICO	18692	1507540-1	CRED			SN			SN		SN			SN			SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN														
1	RAYNER MAC DE SOUSA COSTA	AUX. FARMACIA		1540670	SMS	SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN															

TOTAL DE FARMACÉUTICOS: 0 1 1 1 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 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

TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA: 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 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0

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	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	



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

Distrito Sanitário: SUL
Escala Multiprofissional

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Mês de Referência: SETEMBRO

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

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: SETEMBRO

Diurno A

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
					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	D	S

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					
					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	D	S	CHM	CHT	SHM
1 BARBARA HELOISA NASCIMENTO SILVA	T. LAB	1436848-1	210	CRED	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					0			0		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		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						
					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	D	S	CHM	CHT	SHM	SHA
1 THAIS BARBOSA DOS SANTOS	T. LAB	1410393-1	1029	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0			0			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		1		1						



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Laboratório

Mês de Referência: SETEMBRO

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS			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						
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						

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						D
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			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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						D
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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: SUL **Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**
Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: SETEMBRO**

Diurno - Plantão 12x36																																								
Nome do Profissional	Categoria/Sítio	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
				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							
1 CYNTHIA LUZIA BORGES E SILVA	Assistente Adm.	1073443	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						
2 LORENA RODRIGUES SILVA	Assistente Adm.	969591	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3 SIMONE MENDONÇA LEMES	Assistente Adm.	616664-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE APOIO 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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	0	2	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					

Diurno - Plantão A																																						
Nome do Profissional	Categoria /Sítio	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
				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					
1 ELFRIDA MARIA DE OLIVEIRA	Agente Adm.	916897-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2 VANDEIR ANTONIO DE SOUSA	Apoio Adm.	238120-2	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					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					

Diurno - Plantão B																																							
Nome do Profissional	Categoria /Sítio	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
				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						
1 LUCIANA CANDIDA DA SILVA	Agente Adm.	907723-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2 CONCEIÇÃO DE MARIA ROCHA BASTOS	Apoio Adm.	232181	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3 EUDES SEBASTIÃO DA SILVA	Apoio Adm.	1034448-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4 ROSANGELA TAVARES PRADO MARTINS	Apoio Adm.	677329	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						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					

Diurno - Plantão C																																								
Nome do Profissional	Categoria /Sítio	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
				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							
1 JADIEL OLIVEIRA SILVA	Apoio Adm.	586005-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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					

Distrito Sanitário: SUL **Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**
Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: SETEMBRO**

Noturno-Plantão 12x36																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
Nome do Profissional	Categoria /Sítio	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S									
1 ALINE CAMARGO MINERVINO	Assistente Adm.	1034146-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
2 DIOGO ROCHA	Assistente Adm.	978434-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
3 GLEIDSON RODRIGUES DA SILVA	Assistente Adm.	1001418	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
4 MARCOS CEZAR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	Assessor Especial	1456466	COMISSIO		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
5 NATHAN MARINHO DA SILVA	Assistente Adm.	898686-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
6 THIAGO SANTANA DE SOUZA	Assistente Adm.	1034251-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
7 KARLA DANIELA SILVA BRITO MODESTO	Assistente Adm.	627852	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
8 ROBERTO SOLVA DOS ANJOS	Assistente Adm.	769932	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
TOTAL DE APOIO 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	0	0	0	0			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3		
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	0	0	0	0	0	0	0

Noturno-Plantão A																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
Nome do Profissional	Categoria /Sítio	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S						
1 PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Agente Adm.	885630	SMS						SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

Noturno - Plantão B																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
Nome do Profissional	Categoria /Sítio	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S						
1 LIRIA ANDRE DOS ANJOS	Agente Adm.	985805	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
2 VIVIANE SANTOS LIBERALESSO	Agente Adm.	913910	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2

Noturno - Plantão C																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
Nome do Profissional	Categoria /Sítio	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S					
1 ADRIANA LIMA DE ALCANTARA	Agente Adm.	724475-1	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
2 MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Apoio Adm.	584487	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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

OBSERVAÇÃO:

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº151/2024

DE: Upa Jardim América

Para: DSS/GERURG/GERADI

Venho através deste informar que segue as escalas do mês de **Setembro/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, 21 de agosto de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 21/08/2024, às 15:27, 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 **4939425** e o código CRC **46DDA03C**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000032300-3

SEI Nº 4939425v1