

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	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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	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: OUTUBRO

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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										
1	ALINE ALMEIDA BRAGA	Atendimento Infantil	32572	**	CRED	SD						SD			SD			SD		SD						SD																				
2	BRENDA MESQUITA FERREIRA	Atendimento Infantil	34744	**	CRED				SD			SD					SD	SD					SD			SD						SD	SD													
3	MARIA RITA RODRIGUES PORTILHO	Atendimento Infantil	34822	**	CRED						SD														SD																					
4	RODRIGUES GUEDES DE SOUSA	Atendimento Infantil	247865	**	CRED		SD	SD							SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD								
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1								
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	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	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						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											
1	ALINE ALMEIDA BRAGA	Atendimento Infantil	32572	**	CRED																																										
2	ISABELLA SIRIANO DE CASTRO	Atendimento Infantil	34906	**	CRED	SN			SN				SN			SN				SN			SN			SN									SN												
3	GYOVANNA VASCONCELOS DO CARMO	Atendimento Infantil	34688	1580116	CRED		SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN								SN	SN										
4	HILDAMAR VELOSO DE OLIVEIRA	Atendimento Infantil	14071	553557	CRED					SN	SN						SN	SN							SN	SN																					
5	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	Atendimento Infantil	29957		CRED						SN														SN										SN												
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						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	1	1	1	1							
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	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	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: OUTUBRO

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	GESSIMAR SOARES DOS SANTOS	TE	400.102	454508	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM							
2	RAVYLA BORGES DOS SANTOS	TE	1426363	1446231	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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 ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2						

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT- Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF – Sítio Funcional
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR – Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem
HV – Horizontal Vespertino	CD - Complementação 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
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: OUTUBRO																																			
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1 ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÉUTICO	3885	1443976-1	CRED			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							
3 RICARDO CARDOSO DOMINGOS	FARMACÉUTICO	10193	1446657	CRED	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									
1 RODRIGO JUNIO DA SILVA	AUX. FARMACIA		1530895	SMS			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						
2 TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	ADM FARMACIA		767425	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:					2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:					1	2	2	2	0	2	1	2	2	2	1	2	0	2	2	2	1	3	0	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	3	1					
Noturno																																								
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1 BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMACÉUTICO	18691	1501801	CRED	S	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	B	B	B	B
3 SARAH BARBOSA SANTOS	FARMACÉUTICO	18692	1507540-1	CRED			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						
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:					1	1	1	0	1	1	1	0	0	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		
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		
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

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

Distrito Sanitário: SUL **Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**
Escala da Odontologia **Mês de Referência: OUTUBRO**

MATUTINO

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
					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											
1 IRENE FERREIRA MATOS E BRITO	AUX C. DENTÁRIO	713368-1	2350	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	FE	FE	FE											
2 MARIA JORGE PENA	AUXC. DENTÁRIO	720712		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	LP	LP	LP								
3 NEIVA APARECIDA TAVARES	AUX C. DENTÁRIO	1090631-1	410	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
4 RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	AUX C. DENTÁRIO	478032-1	719	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
5 VANUSA NUNES CAMBUIM	AUX C. DENTÁRIO	977810	842	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	LP	LP	LP	LP							
1 CARMOZINA MARIA DE PAULA LIRA	TEC. S. BUCAL	493316	117	SES	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
2 ELENITA MARIA JOAQUIM DE MATTOS ARAÚJO	TEC. S. BUCAL	315729-1	30	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
3 MICHELLY CRISTIANE DAS NEVES SILVA	TEC. S. BUCAL	696307-1	517	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
4 NEURAILDES FERREIRA MARTINS	TEC. S. BUCAL	208604-01	63	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
1 FLAVIA VILELA FERES KAADI	C. Dentista	480223-1	3638	SMS	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM										
2 JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	C. Dentista	1283782	11809	SMS			QM	QM			QM			QM	QM			QM			QM	QM			QM			QM	QM			QM			QM											
3 MARCELENO MARQUES DE SOUSA	C. Dentista	438596-1	4911	SMS	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM										
4 NÁBIA LEANDRO DO PRADO	C. Dentista	534749-1	4728	SMS	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM										
5 PLÍNIO EDUARDO CELIAC DE MELO	C. Dentista	478121-1	4537	SMS	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM										
6 RAQUEL SUZANA RIPOL DE FREITAS	C. Dentista	986321-1	7790	SMS	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM										
7 THEREZA PAULA BANDEIRA CURADO	C. Dentista	972886-1	4570	SMS	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM	CM						FE	FE	FE		
8 WENDER HENRIQUE TELES DE OLIVEIRA	C.Dentista	153157301	12539	SMS	IM	IM	IM	IM			IM	IM	IM	IM	IM			IM	IM	IM	IM	IM			IM	IM	IM	IM	IM			IM	IM	IM	IM	IM										
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					7	6	7	7			5	7	6	7	7			5	7	6	7	7			5	7	6	7	7			5	6	5	6											
TOTAL DE TECNICO EM SAÚDE BUCAL:					4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4											
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	2	2	2											

VESPERTINO

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
					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												
1 ADOLFO NETO LOBO RIOS	AUX C. DENTÁRIO	15303801	11237	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 KENIA CRISTINA DE CARVALHO SOARES	AUX C. DENTÁRIO	10000950-1	3876	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV			HV	HV	HV	HV												
3 LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX C. DENTÁRIO	1015	1015	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV												
4 MARIA JUDITH HEROINA MOREIRA	AUX C. DENTÁRIO	728918-1	2397	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV												
5 MESSIAS CARNEIRO	AUX C. DENTÁRIO	694428	355	SMS	HV	HV	HV	HV			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
1 MARIA DE JESUS MENDES LUSTOSA	TEC. S. BUCAL	321400-1	50	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 RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	TEC. S. BUCAL	478032-1	658	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV												
1 ALEIMAR MORAES TOLEDO	C. Dentista	894605-1	5506	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV			HV	HV	HV	HV												
2 CRISTIANE DAMASCENO DE CASTRO	C. Dentista	895954-1	7005	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV												
3 GUILHERME ROMANO SCARTEZINI	C. Dentista	892823	7000	SMS	IV	IV	IV	IV				IV	IV	IV	IV				IV	IV	IV	IV				IV	IV	IV	IV				IV	IV	IV	IV											
4 JOYCE CARNEIRO NAVES DE LIMA	C. Dentista	475815-1	4902	SMS	IV	IV	IV	IV				IV	IV	IV	IV				IV	IV	IV	IV				IV	IV	IV	IV				IV	IV	IV	IV											
5 JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	C. Dentista	1283782	11809	SMS		IV							IV						IV							IV							IV														
6 JESSICA PETINI DE OLIVEIRA	C. Dentista	1529374	14505	SMS	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV												
7 VIRGINIA ALMEIDA E SILVA	C. Dentista	967386	7039	SMS	CV	CV	CV	CV				CV	CV	CV	CV				CV	CV	CV	CV				CV	CV	CV	CV				CV	CV	CV	CV											
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					6	7	6	6			4	6	6	5	5			3	5	6	5	5			3	5	6	6	6			4	6	7	6												
TOTAL DE TECNICO EM SAÚDE BUCAL:					2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2												
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					5	5	5	5			4	4	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	4	4			4	4	4	4												

OBSERVAÇÃO:

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	QV-Quatro Horas Vespertino
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	QM- Quatro Horas Matutino



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 Multiprofissional **Mês de Referência:** OUTUBRO

						Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	31 Q											
1	KARINA MENDONÇA SANTOS	PSICOLOGO	09/3176	953199-1	SMS	SD			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	HV	HV											
3	MARIANA RABELO PEIXOTO RIBERA	PSICOLOGO	9005261	895024	SMS	SD	SD					SD	SD						SD	SD							SD	SD					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			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM										
1	BEATRIZ NASCIMENTO DE SOUZA	ASS. SOCIAL	8003	1529242	SMS			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	JUCELITA VIEIRA CAMPOS	ASS. SOCIAL	2984	782980-1	SMS		SD			SD			SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						4	3	2	3	0	0	3	3	3	3	2	0	1	2	3	4	2	2	1	0	2	4	3	2	3	0	0	3	3	3	3											
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	1	1	0	1	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	0								

OBSERVAÇÃO:

IC- 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: OUTUBRO

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	31					
					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					

Diurno B

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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						
1 BARBARA HELOISA NASCIMENTO SILVA	T. LAB	1436848-1	210	CRED	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						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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						
1 THAIS BARBOSA DOS SANTOS	T. LAB	1410393-1	1029	CRED	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						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
					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										
1 CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					

Noturno B

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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								
1 ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	T. LAB	1436805-1	1128	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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						
1 JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED		SN			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			SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					

OBSERVAÇÃO:

/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 diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F – Folga	CN- Complementação noturno	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: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala da Radiologia

Mês de Referência: OUTUBRO

						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT											
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						S	S	D	S	T	Q	Q				
1	ADRIANA RODRIGUES DA COSTA	TEC. RAD	04483T	1437097-1	CR			SD	SD				SD		SD										SD	SD																										
2	ALVARO HENRIQUE PESSONI	TEC. RAD	06577T	1437488-1	CR	SD				SD			SD																																							
3	FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	TEC. RAD	00712T	152737101	SMS		SD						SD																																							
3	KENYA ARAÚJO RODRIGUES	TEC. RAD		1410806	CRED			SD	SD						SD	SD																																				
4	KATIANE LEMES RESENDE	TEC. RAD	06942T	1410890-1	CR	SD							SD	SD																																						
5	SIMONE MONTEIRO LOBO DE CARVALHO	TEC. RAD	03787T	1147820-1	CR					SD					SD										SD																											

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

2 1 2 2 2 1 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT														
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						S	S	D	S	T	Q	Q							
1	ALESSANDRA MARIA ANTONELI	TEC. RAD	07668T	1437291-1	CR		SN					SN																																											
2	BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	1147803-1	SMS					SN		SN																																											
2	RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS	SN			SN				SN		SN									SN		SN																													
3	TIAGO FREIRE GOMES	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS	SN		SN								SN	SN										SN																												

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 2 1 1

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	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		

Distrito Sanitário: SUL **Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**
Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: OUTUBRO**
Noturno-Plantão 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT												
					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																	
1	ALINE CAMARGO MINERVINO	Assistente Adm.	1034146-1	SMS		SN		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		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		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		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		SN														
6	THIEGO 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		SN													
7	KARLA DANIELA SILVA BRITO MODESTO	Assistente Adm.	627852	SMS	SN		SN		SN		SN		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	FE	FE	FE	FE	FE			
8	ROBERTO SOLVA DOS ANJOS	Assistente Adm.	769932	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		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	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:					4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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	
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT											
					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																
1	PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Agente Adm.	885630	SMS			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			0			0		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			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			1			1			1		

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT												
					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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
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	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			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0			0			0			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			0			0			0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT										
					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															
1	ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Agente Adm.	724475-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Apoio Adm.	584487	SMS		SN			SN			SN			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			1			1			1		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			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			1			1			1		

OBSERVAÇÃO:

/C- 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 Nº 168/2024

DE: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DSS/GERURG/GERADI

Venho através deste informar que segue as escalas do mês de **OUTUBRO/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, 19 de setembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/09/2024, às 16:35, 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 **5159739** e o código CRC **57EA0B9E**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000035931-8

SEI Nº 5159739v1