

**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: NOVEMBRO**

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			
						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						S		
1	ALINE ALMEIDA BRAGA	Atendimento Infantil	32572	**	CRED					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									
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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				
						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						S			
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				SN									
3	GYOVANNA VASCONCELOS DO CARMO	Atendimento Infantil	34688	1580116	CRED					SN	SN							SN	SN					SN	SN							SN	SN											
4	HILDAMAR VELOSO DE OLIVEIRA	Atendimento Infantil	14071	553557	CRED		SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN								SN								
5	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	Atendimento Infantil	29957		CRED				SN							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		
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 diurna	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL Unidade: UPA JARDIM AMERICA Escala de Enfermagem Mês de Referência: NOVEMBRO

Noturno - Plantão A

Table with columns for Name, Category, COREN, Matricula, Vínculo, and days of the week (1S to 30S), plus additional columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Rows list various professionals like ANA CAROLINA RODRIGUES FERREIRA, JENNIFER DE OLIVEIRA RAMOS DOS SANTOS, etc.

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:

Noturno - Plantão B

Table with columns for Name, Category, COREN, Matricula, Vínculo, and days of the week (1S to 30S), plus additional columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Rows list professionals like ELEUZA DO ROSARIO DE MELLO BRANDÃO, FABIANO COIMBRA VARGAS, etc.

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:

Noturno - Plantão C

Table with columns for Name, Category, COREN, Matricula, Vínculo, and days of the week (1S to 30S), plus additional columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Rows list professionals like GLACIENE ISABEL DA SILVA, GERCILIA PEREIRA DOS SANTOS SANTANA, etc.



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: NOVEMBRO**

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	
						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	JULICE SOUSA XAVIER	ENF		353922	SMS	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM							
2	VILMA RABELO	ENF		427861	SMS	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
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							
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							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2						
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						

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
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: NOVEMBRO

						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			
1 ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÉUTICO	3885	1443976-1	CRED		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								
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			SD									
4 WILLKIA LAUREANO DA SILVA	FARMACÉUTICO	7895	1473751	CRED			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										
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										
2 TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	ADM FARMACIA		767425	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:						1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:						2	1	1	1	3	1	2	2	1	0	3	1	2	2	2	0	2	1	2	2	2	1	2	0	2	2	2	1	3									

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			
1 BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMACÉUTICO	18691	1501801	CRED	SN	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								
2 RAPHAEL CAVALCANTE CALIXTO	FARMACÉUTICO	6165	914550-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3 SARAH BARBOSA SANTOS	FARMACÉUTICO	18692	1507540-1	CRED		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									
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:						1	1	2	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							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:						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: NOVEMBRO

MATUTINO

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, CRO, Vínculo, and 30 days (1-30) with activity codes (FE, LP, HM, CM, IM, QM, HV, IV, QV, CV) and summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT).

VESPERTINO

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, CRO, Vínculo, and 30 days (1-30) with activity codes (HV, IV, QV, CV) and summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT).

OBSERVAÇÃO:

Summary table with columns: SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias, F - Folga, CHM - Carga horária do mês, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurna, CN- Complementação noturna, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, SHA - Saldo de horas anteriores, CD- Cirurgião dentista, TSB- Técnico em saúde bucal, ASB- Auxiliar de Saúde Bucal, X - Sem profissional escalado, QV-Quatro Horas Vespertino, QM- Quatro Horas Matutino.



**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: NOVENBRO**

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				
						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	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					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										
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:						2	0	1	2	3	4	2	2	1	0	2	4	3	2	3	0	0	3	3	3	3	2	0	1	2	3	4	2	2	1									
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0						

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: NOVEMBRO**

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		
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S							
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0		0		0		0		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		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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S							
1	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	T. LAB	1436805-1	1128	CRED			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0		0		0		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		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			
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S								
1	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED		SN			SN				SN				SN					SN				SN					SN											
2	WANILDES ALMEIDA NASCIMENTO	T. LAB	301493		SMS		SN			SN				SN				SN					SN				SN					SN											
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							0			0				0				0						0				0					0										
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1				1				1			1					1				1				1									

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 AMERICA**

Escala da Radiologia

Mês de Referência: **NOVEMBRO**

		Diurno																												CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
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					
					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	ADRIANA RODRIGUES DA COSTA	TEC. RAD	04483T	1437097-1	CR		SD	SD				SD					SD		SD							SD			SD		SD			
2	FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	TEC. RAD	00712T	152737101	SMS				SD				SD		SD			SD												SD			SD	
4	KATIANE LEMES RESENDE	TEC. RAD	06942T	1410890-1	CR				SD	SD						SD				SD		SD	SD						SD	SD				
5	SIMONE MONTEIRO LOBO DE CARVALHO	TEC. RAD	03787T	1147820-1	CR						SD			SD				SD				SD					SD				SD		SD	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1

		Noturno																												CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
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
					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 MARIA ANTONELI	TEC. RAD	07668T	1437291-1	CR			SN				SN				SN				SN				SN				SN							
2	BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	1147803-1	SMS		SN		SN				SN			SN				SN					SN							SN		SN	
2	RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS	SN				SN						SN			SN						SN	SN						SN		SN	
3	TIAGO FREIRE GOMES	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS				SN			SN					SN				SN						SN	SN			SN				
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT - Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: NOVEMBRO

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
				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 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					
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 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					
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					
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					
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:				4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	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 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	

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
				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 PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Agente Adm.	885630	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
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							

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
				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 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		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						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		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
				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 ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Agente Adm.	724475-1	SMS	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				
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:				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 182/2024

DE: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DSS/GERURG/GERADI

Venho através deste informar que segue as escalas do mês de **NOVEMBRO/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, 15 de outubro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 15/10/2024, às 10:36, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador **5353107** e o código CRC **57AAD0A6**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000038974-8

SEI Nº 5353107v1