



Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																				
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: OUTUBRO de 2024																																				
DIURNO																																									
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	SHM	SHA	SHT			
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S				T	Q	Q
1	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-01	CR	SD																																**	**	**	
2	Aline Brugnera	Clinico Geral	35106	1580205-01	CR	SD																																**	**	**	
3	Ana Paula Lemes Martins Marcolino	Clinico Geral	17322	1201875-02	CR																																**	**	**		
4	Caroline Rodrigues Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR																																**	**	**		
5	Erica Lopes castilho	Clinico Geral	32621	1557017-01	CR																																**	**	**		
6	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR																																**	**	**		
7	Geovanna karollyny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR																																**	**	**		
8	Igor Santos Machado Figueira	Clinico Geral	27234	1574299-01	CR																																**	**	**		
9	Larissa Jacob Rakowski	Clinico Geral	32084	1557025-02	CR																																**	**	**		
10	Leticia Menezes Nascimento	Clinico Geral	33132	1568671-01	CR																																**	**	**		
11	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-01	CR																																**	**	**		
12	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-02	CR																																**	**	**		
13	Marina Dalbem Teles	Clinico Geral	35120	1579894-01	CR																																**	**	**		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:</b>					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																									
ATENDIMENTO INFANTIL																																									
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																				
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: OUTUBRO de 2024																																				
NOTURNO																																									
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	SHM	SHA	SHT			
					T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S				T	Q	Q
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR																																	**	**	**	
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-02	CR	SN																															**	**	**		
3	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	114456	CR																																**	**	**		
4	Caroline Rodrigues Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR																																**	**	**		
5	Caroline Sousa Araujo	Clinico Geral	34916	1580280-01	CR																																**	**	**		
6	Geovanna karollyny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR																																**	**	**		
7	Isabella Passos Almeida	Clinico Geral	29167	1580272-01	CR																																**	**	**		
8	Lauro Sergio Barroso Junior	Clinico Geral	34466	1576976	CR																																**	**	**		
9	Julia Holer Naves Ribeiro	Clinico Geral	34424	1575120-02	CR																																**	**	**		
10	Marina Dalbem Teles	Clinico Geral	35120	1579894-01	CR																																**	**	**		
11	Matheus Cardoso de Souza	Clinico Geral	30328	1557033-02	CR	SN																															**	**	**		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:</b>					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																									

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																			
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: OUTUBRO de 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	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	S	D	S	T	Q	Q	S	S				D	S
1	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD						SD	SD							SD									SD	**	**	**
2	Hugo Valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-01	CR	SD	SD											SD	SD								SD	SD							SD	SD		**	**	**
3	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR					SD													SD															**	**	**
4	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1454242-01	CR												SD																					**	**	**
5	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-02	CR													SD																				**	**	**
6	Vitor Abranches Jordão	Ortopedista	21402	1574337-01	CR											SD																						**	**	**
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>					1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
OBSERVAÇÃO:																																								

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																			
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: OUTUBRO de 2024																																			
NOTURNO																																								
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	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	S	D	S	T	Q	Q	S	S				D	S
1	Mayruf Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	SMS	SN										SN																						**	**	**
2	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803	CR						SN																											**	**	**
3	Murilo Caetano Noletto	Ortopedista	20310	1333941-02	CR		SN	SN												SN	SN																	**	**	**
4	Pedro Henrique de Souza Tavares	Ortopedista	24519	1549669-01	CR						SN	SN																										**	**	**
5	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR							SN																										**	**	**
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>					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	
LEGENDA:																																								
/C- Cinderela		LC - Licença ou Atestadomédico										CRM- Conselho Regional de Medicina										CHT - Carga Horária Trabalhada																		
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										CG - Clínico Geral										SHT- Saldo de horas total																		
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										PED - Pediatra										SHA- Saldo de horas anteriores																		
HM - Horizontal Matutino		CD- Complementação diurna										O - Ortopedia										SMS - Secretaria Municipal de Saúde																		
HV - Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturna										CHM - Carga horária do mês										CR - Credenciamento																		
FE - Férias		/ - 8 horas diárias										SHM- Saldo de horas no mês																												
F - Folga																																								



Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																					
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Outubro de 2024																																					
Diurno - Plantão C																																										
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	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	Grazielly Queiroz Magalhaes	ENF	341967	1490168-01	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD					**	**	**			
2	Ana Flavia Morais Soares	ENF	626069	1174355-03	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
1	Celita Souza Oliveira da Silva	TE	296173	898600-01	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	FE	**	**	**		
2	Fabiene Sebastiana Da Silva	TE	369191	1096311-01	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	LC	**	**	**		
3	Jarcydes Coelho de Sousa	TE	13042	1096273-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
4	Kelly Adriely Silva	TE	1504526	1491776-01	Credenc.		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
5	Leticia Cristina Moreria Pereria de Paula	TE	1715651	1435230-2	Credenc.		SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
6	Lucas Henrique da Silva Castro	TE	1195157	157198 -1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
7	Maria Abadia da Costa Castro	TE	1535963	1489534	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
8	Maria de Fatima Souza	TE	16786	213268-05	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
9	Maria Felix Chaves Silva	TE	265860	974994-01	SMS	LC	LC			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>							2			2			2			2			2		1	2			2			2			2			1	2							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>							6	1		7			7	1		7			7			7	1		7			7			7			7								
<b>TOTAL AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
Noturno - Plantão A																																										
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	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	Jose Geraldo Gomes	ENF	155863	1195700-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
2	Lucia da Conceição Morais	ENF	212247	319210-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
3	Nubia de Souza Oliveira	ENF	423762	1372394-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
4	Vilmone Jorge	ENF	84985	716090-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
1	Diego Ribeiro de Souza	TE	483008	889270-01	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	LC	**	**	**		
2	Gessonnia Machado de Souza	TE	9991	986658-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
3	Juliana Morais Rodrigues Pereira	TE	546220	942448-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
4	Liliany Henrique dos Santos	TE	12946	1091646-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
5	Maria Aparecida da Silva	TE	69049	566608-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
6	Maria Lucia Borges Rezende	TE	184449	717185-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
7	Patrícia Rosa de Lima	TE	317227	899704-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
8	Ricardo Barbosa de Moura Araujo	TE	86262	1008013-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
9	Sandra Helena Ferreira de Sá	TE	533718	533718-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
10	Silvia Leticia Barbosa de Jesus	TE	215002	1092006-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>							9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9					
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																					
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Outubro de 2024																																					
Noturno - Plantão B																																										
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	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	Clenes de Souza Oliveira	ENF	153943	1157337-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
2	Flavio dos Santos Correia	ENF	317812	799319-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
3	Larissa Rodrigues de Almeida	ENF	597429	1451146-02	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
1	Claudiane Silva da Cunha	TE	635304	990957-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
2	Eliene da Silva Nascimento Marques	TE	302861	454354-01	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	FE	FE	FE	**	**	**		
3	Irani Batista Silva	TE	105039	538329-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**		
4	Jadriel Souza Viana	TE	100527	974889-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
5	Lucileide Freires Pacheco	TE	60009	943029-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
6	Lygia Guimaraes de Oliveira Brasil	TE	7086	946214-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
7	Roseni Franco Pereira Goncalves	TE	131435	971898-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
8	Maria Aparecida Cruz de Souza	TE	153827	1099841-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
9	Valdirene Pereira de Aguiar	TE	567710	567710-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					9			8			8			8			8			8			8			7			7			7			7			7				
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
Noturno - Plantão C																																										
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	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 Cristina Braz de Oliveira Stabile	ENF	90366	728454-01	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	FE	FE	FE	**	**	**	
2	Gleydson Gomes da Luz	ENF	692594	1379763-03	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN	SN			SN			SN			**	**	**	
3	Haroldo de Sousa Cunha Junior	ENF	334601	1210823-01	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	LC	LC	LC	**	**	**
1	Adelia Pereira de Araujo Andrade	TE	861719	1474219-01	Credenc	Solicitou distrato em 01/09/2024																													**	**	**					
2	Clecio Portes de Melo	TE	72734	715379-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
3	Debia Moraes de Oliveira	TE	410225	9688838-01	SMS	LP	LP			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
4	Iracy Bastos de Santana	TE	108352	396397-01	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	FE	FE	**	**	**	
5	Marileide da Silva Correa	TE	257630	1092014-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
6	Marisa Moreira de Lima	TE	192544	1445413-02	Credenc.		SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
7	Ligia Emilia de Abadia	TE	402151	445380-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
8	Ranicleia da Silva Ferreira Paiva	TE	750281	1380079-02	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN	SN	**	**	**			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						1			1			1			1			1			1			2	1		2			2			2			2						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						5			6			6			6			6	1		6			6			6			6			1	6								
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																										

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																											
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Outubro de 2024																																											
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - 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	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	Jaqueline Evangelista Antunes	Enfermeira	1499572	SMS	Credenc.	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	Nayla Cecilia Silvestre da Silva	ENF	212247	1158058-01	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	HM	HM	HM	HM	HM	HM	**	**	..		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>					1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
<b>TOTAL APOIO ADMINISTRATIVO</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - NOTURNO																																																
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	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	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	..	
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:</b>					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				
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Jaqueline Evangelista Antunes - servidoras gestante realocada para atividades administrativas.																																																
/C - Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico					SVE - Sala Vermelha					TE - Técnico de enfermagem																																					
SD - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio					CR – Classificação de Risco					COREN - Conselho Regional de Enfermagem																																					
SN - Serviço Noturno	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 Horária Trabalhada					SREI - Sala de reidratação																																										
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total					SF – Sítio Funcional																																										
SHM - Saldo de horas no mês	SHA - Saldo de horas anteriores					ENF - Enfermeiro																																										

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																														
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																									
Escala da Farmácia					Mês de Referência: Outubro de 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	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	Fernando Medeiros Bastos	Farmaceutico	6048	890413-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**						
2	Thyago Hitalo Cavalcante Alencar Arrais	Farmaceutico	11819	1206672-01	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	LP	LP	LP	LP	**	**	**			
3	Vitor Cavalcante Alencar Arrais	Farmaceutico	12030	1473689-01	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0						
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	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	Dorival Ferreira dos Santos Junior	Farmaceutico	2732	1093053-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**				
2	Jussara Martins Soares	Farmaceutico	3735	1473000-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						1	1	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							
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																														
/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										DZ - Jornada de 10 horas.																																		
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno																																												
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																												
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																												
CHM - Carga horária do m		SHT- Saldo de horas total																																												
SHM- Saldo de horas no m		SHA- Saldo de horas anteriores																																												



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Distrito Sanitário: Noroeste</b>	<b>Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)</b>
<b>Escala da Odontologia</b>	<b>Mês de Referência: Outubro de 2024</b>

**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	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	Alessandro Almeida Abi Acl	CD	975281-1	10427	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	**	**	**				
2	Leonardo Essado Rios	CD	735418-01	5460	SMS							SD					SD	SD							SD				SD	SD		SD						**	**	**					
3	Lilian Yamaguchi Muniz	CD	861316-1	9539	SMS	SD					SD		SD						SD			SD											SD				**	**	**						
4	Livia Cunha de Souza	CD	437522-1	3917	SMS		SD							SD						SD			SD									SD			SD			**	**	**					
5	Mauro Silva	CD	86592-1	2089	SMS	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	**	**	**			
1	Ana Flavia da Silva	ASB	693847-1	6197	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**				
2	Rosemberg Pereira Bento	ASB	702854-01	***	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
3	Elen Kacia Feitosa Cerqueira	TSB	1004131-1	870	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
4	Maria Jose Daniel Martins	ASB	897019-1	2848	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS SAUDE BUCAL</b>						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						
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						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	1	1	1	1	1

OBSERVAÇÃO: R = Mauro Silva cumpre sua escala na Gerencia de Saúde Bucal/SMS.

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

**Noturno**

	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	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									
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**

OBSERVAÇÃO:

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário: Noroeste** **Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)**

**Escala da Equipe Multiprofissional** **Mês de Referência: Outubro de 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	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 Cristiane Monteiro de Almeida	Psicologo(a)	09/3923	1100505-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**						
2	Araly Maria Pires de Alcantara	Assist. Social	1354	466298-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**							
3	Hilda Ana Moreira	Assist. Social	3450	1313878-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**									
4	Marcela Ribeiro Araujo	Enfermeiro(a) do Trabalho	115235	1220438-01	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	LP	LP	**	**	**				
5	Roxana Brunilda Rocha Medina	Assist. Social	1182	1381601-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**								
6	Uriassu de Moraes Sarmento Junior	Assist. Social	1381	204480-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**										
7	Silmara Christine de A. Queiroz	Fisioterapeuta	11-49186	926515-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**										
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						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						
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1			
<b>TOTAL DE FISIOTERAPEUTA:</b>						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			
<b>TOTAL DE ENFERMEIRO(A) DO TRABALHO:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

**Observação:**

/C- Cínderela	LC - Licença ou Atestadomédico	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	



Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																						
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Outubro de 2024																																						
Noturno- Plantão 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	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
1	Lilian de Freitas	Biomédico	539457-01	756	SMS			SN						SN						SN					SN										SN		**	**	**				
2	Joao Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-1	358	SMS			SN			SN			SN					SN					SN								SN			SN		**	**	**				
2	Zilma Alves Cardoso Neves	Tec. Lab.	1379577-01	952	Credenc.			SN			SN																											Termino de Contrato					
Noturno - Plantão 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	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
1	Antonio Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS	SN			SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN			SN			SN		**	**	**		
2	Tatiana Dela Savia Ferreira Vilela	Biomédico	110111-01	4211	SMS	SN			SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN			SN			SN		**	**	**		
1	Jeovair de Oliveira Rocha	Tec. Lab.	414140-02	100	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					SN				SN				SN				SN			SN			SN		**	**	**		
2	Rodrigo Barcelos e Silva	Tec. Lab.	1030876-01	0562	SMS	SN			SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN			SN			SN		**	**	**		
Noturno - Plantão 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	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
1	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS		SN				SN			SN				SN				SN				SN				SN			SN			SN			**	**	**		
2	Nátalie Marques Nascimento Cordeiro	Biomédico	1473808-01	17128	Credenc.		SN				SN			SN				SN				SN				SN				SN			SN			SN			**	**	**		
1	Ana Francisca da Silva	Tec. Lab.	1441990-01	1144	Credenc.		SN				SN			SN				SN				SN				SN	SN			SN			SN			SN			**	**	**		
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2						
<b>TOTAL DE BIOQUÍMICOS:</b>						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1	1	1	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	1				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																											
/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										MS - Ministério da Saúde																															
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										HO - HOME OFFICE																															
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**

**Distrito Sanitário: Noroeste**

**Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)**

**Escala da Radiologia**

**Mês de Referência: Outubro de 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	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 Claudia Pereira Mendanha da Silva de Carles	Téc de Radiologia	00778T	1437283-01	Credenc.					SD	SD					SD	SD						SD	SD					SD	SD									**	**	**			
2	Carlos Gomes de Araújo	Téc de Radiologia	445	458562-01	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	LP	LP	LP	LP	**	**	**	
3	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS		SD					SD		SD				SD		SD					SD		SD					SD		SD		SD		SD		**	**	**		
4	Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	Téc de Radiologia	07477T	1419811-01	Credenc.	SD		SD					SD		SD				SD		SD					SD		SD					SD		SD		SD		SD		**	**	**	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:</b>						1	1	1	1	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	1	1	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	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	André Luiz Repezza de Lima	Téc de Radiologia	03838T	1309528-01	SMS		SN							SN		SN					SN						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**		
2	Cleide Rosa Nunes	Téc de Radiologia	00968T	1198777-01	Credenc.			SN	SN					SN				SN		SN		SN			SN			SN				SN										**	**	**		
3	Daniel Moraes Santos	Téc de Radiologia	03404T	1309587-01	SMS	SN					SN		SN						SN				SN				SN				SN			SN	SN					**	**	**				
4	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS					SN		SN			SN			SN	SN							SN				SN					SN						**	**	**			
5	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS			SN	SN						SN		SN		SN			SN			SN				SN								SN				**	**	**			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:</b>						1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

**OBSERVAÇÃO: Cleide Rosa Nunes lotados no CROF, cumprindo carga horária nesta unidade temporariamente.**

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

**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário: Noroeste** **Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)**

**Escala do Apoio Administrativo** **Mês de Referência: Outubrode 2024**

**Diurno - Horizontal**

	Nome do Profissional	Categoria	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	Fabia Pereira Daniela dos Santos	Assessor Esp.	1581201-01	Comissionada	/	/	/	/					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
2	Glauca Maria Amorim	Ass. Adm./RH	772275-01	SMS	/	/	/	/				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
3	Suelma Santana de Assis	Coordenador	1180185-01	SMS	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
4	Viviane Moreira Batista	Coordenador	382914-02	SMS	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**

**Diurno - Plantão A**

	Nome do Profissional	Categoria	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	Benvinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm. / NIR	713830-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
2	Eciene Antonia Roque	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1003402-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
3	Joselane Maria F. Carvalho dos Anjos	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	978671-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
4	Maurilene Xavier de Lima Souza	Ap. Adm./ALMOX.	1033603-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
5	Wilson Pinto	Ap. Adm./LAVANDERIA	946206-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

**Diurno - Plantão B**

	Nome do Profissional	Categoria	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	Ana Lina Magalhaes de O. Gonçalves	Apoio. Adm./RH	673439-03	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
2	Badia Francisca da Silva	Ap. Adm./ALMOX.	1033557-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
3	Carlos Roberto da Silva	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	789895-01	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	**	**	**	**	**	
4	Cristina Moreira Almeida	Apoio Adm. / NIR	689068-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
5	Eliane Braz de Almeida Soares	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1000306-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
7	Herculano Galvao Dourado Neto	Ap. Adm./LAVANDERIA	587281-01	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	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**	
6	Maria de Fatima David Tiago	Ap. Adm./LAVANDERIA	953652-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					6			5			5			5			5			6			6			6			6			6			6			6							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Distrito Sanitário: Noroeste				Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																										
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: Outubro de 2024																																										
Diurno - Plantão C																																														
	Nome do Profissional	Categoria	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 Gizelle Rodrigues de Sales	Ap. Adm. / NIR	730319-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					**	**	**	**	**				
2	David Correia de Souza	Ap. Adm./ALMOX	999385-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					**	**	**	**	**				
3	Ieda Martins Borges	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	773441-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					**	**	**	**	**				
4	Jose de Ribamar Santos de Sousa	Ap. Adm./LAVANDERIA	713139-01	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	FE	FE	FE	**	**	**	**	**			
5	Sara de Oliveira Santos Macedo	Ag. Adm/SAME	975885-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					**	**	**	**	**				
6	Sebastião Antonio da Silva	Readaptado	633666-01	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	LC	LC	LC	LC	**	**	**	**	**		
7	Zilda Gomes Pereira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	631671-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					**	**	**	**	**				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						5			5			5			5			5			6			6			6			6			6													
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0													
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1													
Noturno - Plantão A																																														
	Nome do Profissional	Categoria	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	Antonia Silva dos Santos	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	840432-2	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**	
2	Eunice Nunes dos Santos	Ap. Adm./LAVANDERIA	973114-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					**	**	**	**	**			
3	Ivoneide Pereira da Silva	Apoio Adm. / NIR	1001280-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					**	**	**	**	**			
4	Maria Luiza de Souza	Ag. Adm/ALMOX.	447412-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					**	**	**	**	**			
5	Renata Silva da Costa Moreira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633780-01	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**	**	**
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3												
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0												
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1												
<b>Observação:</b>																																														



Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																										
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Outubro de 2024																																										
Noturno - Plantão B																																															
	Nome do Profissional	Categoria	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	Antonia Paz dos Santos	Ap. Adm./ALMOX.	979082-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
2	Elizeth Monteiro da Silva	Apoio Adm. / NIR	719293-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
3	Hudson Ferreira da Cruz	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633429-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
4	Valda Candida da Silva	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1001361-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
5	Walter Alves Roque	Ap. Adm./LAVANDERIA	169358-04	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
Noturno - Plantão C																																															
	Nome do Profissional	Categoria	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	Aparecida Camilo Borges	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	563366-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
2	Leticia Gomes Rodrigues	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	723541-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
3	Lucia da Penha Ferreira	Ap. Adm./ALMOX.	1018663-01	SMS		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	
4	Miriam Candida de Oliveira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	407240-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
5	Noêmia de Fatima Pires	Ag. Adm./NIR	982466-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
6	Núbia Pereira dos Santos Batista	Ap. Adm./LAVANDE	635812-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					4			4			4			4			4			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
<b>/C- Cinderela</b>		<b>LC – Licença ou Atestadomédico</b>					<b>SF- Sítio Funcional</b>					<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>					<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>																														
<b>SD- Serviço Diurno</b>		<b>LP- Licença Prêmio</b>					<b>RH - Recursos Humanos</b>					<b>/ – 8 horas diárias</b>					<b>CHM - Carga horária do mês</b>																														
<b>SN- Serviço Noturno</b>		<b>LM - Licença maternidade</b>					<b>FE – Férias</b>					<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>					<b>CN- Complementação noturno</b>																														
<b>HM – Horizontal Matutino</b>		<b>CD- Complementação diurno</b>					<b>F – Folga</b>					<b>SHT- Saldo de horas total</b>					<b>HV – Horizontal Vespertino</b>																														

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																														
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Outubro de 2024																																														
DIURNO																																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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	Jose Cicero da Silva	g. Com. End/LAVANDER	4219-03	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	**	**	**	**	**								
2	Wilton Pereira Marinho	Ag. Com. End/EPIDEMIC	564079-01	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	**	**	**	**	**							
<b>TOTAL ENDEMIAS:</b>					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	0	1	0	1	0	1	0	1								
NOTURNO																																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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	Claudia Brandali de Souza Nunes	Ass. Adm./SAME	1034405-01	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**	**	**					
2	Edivaldo Carlos de Oliveira	Ass. Adm./COORDENAÇÃO	590584-02	SMS	LICENÇA PARA ATIVIDADE POLÍTICA																	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**
3	Sirlene Caetano dos Santos	Ass. Adm./RH	914010-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**				
<b>TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS:</b>					1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
<b>/C- Cinderela</b>		<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>					<b>SF- Sítio Funcional</b>					<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>					<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>																																		
<b>SD- Serviço Diurno</b>		<b>LP- Licença Prêmio</b>					<b>RH - Recursos Humanos</b>					<b>/ – 8 horas diárias</b>					<b>CHM - Carga horária do mês</b>																																		
<b>SN- Serviço Noturno</b>		<b>LM - Licença maternidade</b>					<b>FE – Férias</b>					<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>					<b>CN- Complementação noturno</b>																																		
<b>HM – Horizontal Matutino</b>		<b>CD- Complementação diurno</b>					<b>F – Folga</b>					<b>SHT- Saldo de horas total</b>					<b>HV – Horizontal Vespertino</b>																																		



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 145/2024

**De: SMS / UPA MARIA PIRES PERILLO / DISTRITO SANITÁRIO NOROESTE**

**Para: SMS / GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

Assunto: Retificação escalas de plantões referente ao mês de Outubro de 2024.

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem AS ESCALAS RETIFICADAS DO MÊS DE OUTUBRO DE 2024, da UPA MARIA PIRES PERILLO, sendo elas:

Escala da Radiologia: Licença Prêmio do profissional Carlos Gomes de Araújo;

Escala Apoio Administrativo: Licença Médica da profissional Cláudia Brandali de Souza Nunes;

Escala de Enfermagem: Licença Médica da profissional Jaqueline Evangelista Antunes;

Escala Equipe Multiprofissional: Licença Prêmio da profissional Marcela Ribeiro de Araújo.

Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 07 de outubro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Viviane Moreira Batista**,  
**Coordenadora Geral de Unidade**, em 07/10/2024, às 22:30, 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  
**5297136** e o código CRC **36351F85**.

Rua JC-22 esquina com JC-22 - 3524-3441  
- Bairro Jardim Curitiba I  
CEP 74481-195 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 24.29.000035950-4

SEI Nº 5297136v1