















PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

<b>Distrito Sanitário :SUL</b>						<b>Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA</b>																																					
<b>Escala de Enfermagem</b>						<b>Mês de Referência: JANEIRO</b>																																					
<b>Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO</b>																																											
	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		
						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	S
1	JULICE SOUSA XAVIER	ENF	108.313	353922	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	VILMA RABELO	ENF	30.669	427861	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	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							
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:</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
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:</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
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																											
<b>/C - Cinderela</b>		<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>			<b>SHT- Saldo de horas total</b>										<b>SREI - Sala de reidratação</b>																												
<b>SD - Serviço Diurno</b>		<b>LC - Licença ou Atestado Médico</b>			<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>										<b>SF - Sítio Funcional</b>																												
<b>SN - Serviço Noturno</b>		<b>LP- Licença Prêmio</b>			<b>SVE - Sala Vermelha</b>										<b>ENF - Enfermeiro</b>																												
<b>HM - Horizontal Matutino</b>		<b>LM - Licença maternidade</b>			<b>CR - Classificação de Risco</b>										<b>TE - Técnico de enfermagem</b>																												
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>		<b>CD - Complementação diurna</b>			<b>SU/EC - Sutura e eletrocardiograma</b>										<b>COREN - Conselho Regional de Enfermagem</b>																												
<b>FE - Férias</b>		<b>CN - Complementação noturna</b>			<b>CME - Central de Material e Esterilização</b>										<b>AE - Auxiliar de Enfermagem</b>																												
<b>F - Folga</b>		<b>/ - 8 horas diárias</b>			<b>INJ - Injetáveis</b>																																						
<b>CHM - Carga horária do mês</b>		<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>			<b>OBS - Sala de Observação</b>																																						



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: JANEIRO																																					
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			
					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								
1 ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÉUTICO	3885	1443976-1	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2 LUDMILLA ALVES OLIVEIRA	FARMACÉUTICO	15502	1499726-1	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
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							
5 RODRIGO JUNIO DA SILVA	AUX. FARMACIA	**	1530895	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
6 ELIZABETH ANIELLE FERREIRA ALBERTO	ADM FARMACIA	**	905321-1	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV				
7 TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	ADM FARMACIA	**	767425	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:</b>					1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	2	1	2	2	2	1	2	0	2	2	2	1	3	0	1	2	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			
					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								
1 BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMACÉUTICO	18691	1501801	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2 RAPHAEL CAVALCANTE CALIXTO	FARMACÉUTICO	6165	914550-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1 RAYNER MAC DE SOUSA COSTA	AUX. FARMACIA	**	1540670	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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	1	1	0	1	1	0		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:</b>					0	0	0	0	0	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>																																											
/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  
Escala Multiprofissional

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA  
Mês de Referência: JANEIRO

						Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo		1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S											
1 KARINA MENDONÇA SANTOS	PSICOLOGO	09/3176	953199-1	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE										
2 LUIZ SERGIO SIGILAO PINTO	PSICOLOGO	9006354	1045407-1	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	LP							
3 MARIANA RABELO PEIXOTO RIBERA	PSICOLOGO	9005261	895024	SMS						SD	SD						SD	SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE										
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	HM									
1 BEATRIZ NASCIMENTO DE SOUZA	ASS. SOCIAL	8003	1529242	SMS	SD			SD			SD				SD			SD						SD						SD			SD														
2 JUCELITA VIEIRA CAMPOS	ASS. SOCIAL	2984	782980-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE									
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						1	1	1	0	1	2	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1								
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1						

**OBSERVAÇÃO:**

LC - Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	
HM - Horizontal Matutino	
HV - Horizontal Vespertino	
FE - Férias	
F - Folga	
CHM - Carga horária do mês	
LC - Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	
LM - Licença maternidade	
CD- Complementação diurno	
CN- Complementação noturno	
/ - 8 horas diárias	
CHT - Carga Horária Trabalhada	
SHT- Saldo de horas total	

**Distrito Sanitário: SUL**

**Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**

**Escala da Odontologia**

**Mês de Referência: JANEIRO**

**MATUTINO**

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	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
																																									Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
1	IRENE FERREIRA MATOS E BRITO	AUX C. DENTÁRIO	713368-1	2350	SMS	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM																																				
2	MARIA JORGE PENA	AUXC. DENTÁRIO	720712		SMS	HM	HM	HM												HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM	HM																																			
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																																			
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																																			
5	VANUSA NUNES CAMBUI	AUX C. DENTÁRIO	977810	842	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM														HM	HM	HM	HM	HM	HM																																			
6	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																																			
7	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																																			
8	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																																			
9	NEURAILDES FERREIRA MARTINS	TEC. S. BUCAL	208604-01	63	SMS	HM	HM	HM			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																											
10	FLAVIA VILELA FERES KAADI	C. Dentista	480223-1	3638	SMS	CM	CM	CM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	CM	CM	CM	CM	CM	CM							CM	CM	CM	CM																										
11	JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	C. Dentista	1283782	11809	SMS	FE	FE	FE	FE	FE			QM	QM					QM			QM	QM	QM	QM			QM										QM	QM	QM	QM																												
12	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	CM	CM																												
13	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																												
14	PLÍNIO EDUARDO CELIAC DE MELO	C. Dentista	478121-1	4537	SMS	CM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	CM									CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM																											
15	RAQUEL SUZANA RIPOL DE FREITAS	C. Dentista	986321-1	7790	SMS		CM	CM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM	CM																											
16	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	CM	CM	CM																											
17	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	IM	IM																												
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>																									6	4	5						3	4	3	4	4							4	4	3	5	5			3	5	7	7	7									3	6	7	6	7	
<b>TOTAL DE TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL:</b>																									4	4	4						3	3	3	3	3							3	3	3	3	3			3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>																									5	5	5						4	4	4	4	4							4	4	4	4	4			4	5	5	5	5	5													

**VESPERTINO**

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	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S									
																																									Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S									
1	ADOLFO NETO LOBO RIOS	AUX C. DENTÁRIO	15303801	11237	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																													
2	KENIA CRISTINA DE CARVALHO SOARES	AUX C. DENTÁRIO	10000950-1	3876	SMS	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV								HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV																												
3	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX C. DENTÁRIO	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	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	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV																												
5	MESSIAS CARNEIRO	AUX C.DENTÁRIO	694428	355	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV					HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV																												
6	MARIA DE JESUS MENDES LUSTOSA	TEC. S. BUCAL	321400-1	50	SMS	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV																												
7	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	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV																												
8	ALEIMAR MORAES TOLEDO	C. Dentista	894605-1	5506	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV					HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV																												
9	CRISTIANE DAMASCENO DE CASTRO	C. Dentista	895954-1	7005	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV					HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV																												
10	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	IV	IV	IV	IV	IV																											
11	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	IV	IV	IV	IV	IV	IV																											
12	JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	C. Dentista	1283782	11809	SMS	FE	FE	FE	FE	FE																																																															
13	JESSICA PETINI DE OLIVEIRA	C.Dentista	1529374	14505	SMS	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV						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																												
14	VIRGINIA ALMEIDA E SILVA	C.Dentista	967386	7039	SMS	CV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	CV																								CV	CV	CV	CV																										
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>																									5	4	3								2	3	5	3	4																														3	3	5	5	5
<b>TOTAL DE TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL:</b>																									2	1	1								1	1	1	1	1																																		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>																									4	3	3								3	3	3	3	3																																		

**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>QV-Quatro Horas Vespertino</b>





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: JANEIRO

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		
						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							
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
2	WELDER TELES DIAS	T. LAB	968137		SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1			1			1			1			1			2			2			2			2			2			2							

Noturno B

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	T. LAB	1436805-1	1128	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	WILLIAM CARDOSO	T. LAB	722669		SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							

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
						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					
1	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED			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									
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>								0			0			0			0			0			0			0			0			0									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>								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	





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

**Escala do Apoio Administrativo** **Mês de Referência: JANEIRO**

**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							
				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												
1 ALINE CAMARGO MINERVINO	Assistente Adm.	1034146-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
2 DIOGO ROCHA	Assistente Adm.	978434-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
3 GLEIDSON RODRIGUES DA SILVA	Assistente Adm.	1001418	SMS	FE						SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		S		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
4 MARCOS CEZAR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	Assessor Especial	1456466	COMISSÃO		SN					SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		S		SN		SN		SN		SN		SN												
5 NATHAN MARINHO DA SILVA	Assistente Adm.	898686-1	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
6 THIAGO SANTANA DE SOUZA	Assistente Adm.	1034251-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
7 KARLA DANIELA SILVA BRITO MODESTO	Assistente Adm.	627852	SMS	SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		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		SN		SN							
<b>TOTAL DE 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	0	0
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	4	2	4	2	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4										
<b>TOTAL DE AGENTE 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	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							
				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												
1 PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Agente Adm.	885630	SMS	SN						SN				SN						SN				SN				SN																		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				0						0				0						0				0				0																		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				0						0				0						0				0				0																		
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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							
				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												
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	
2 VIVIANE SANTOS LIBERALESSO	Agente Adm.	913910	SMS		SN					SN				SN						SN				SN				SN																		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					0					0				0						0				0				0																		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0					0				0						0				0				0																		
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					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							
				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												
1 ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Agente Adm.	724475-1	SMS				SN							SN						SN						SN																				
2 MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Apoio Adm.	584487	SMS				SN							SN						SN						SN																				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							1							1						1						1																				
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>							0							0						0						0																				
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>							1							1						1						1																				

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	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 249/2024

**DE: UPA JARDIM AMÉRICA**

**PARA: DSS/GERURG/GERADI**

Venho através deste informar que segue as escalas do mês de **JANEIRO/2025**, 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, 20 de dezembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/12/2024, às 11:52, 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 **5821940** e o código CRC **4A117649**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000046899-0

SEI Nº 5821940v1