



Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																				
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Janeiro 2025																																				
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			
					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 Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR																																	**	**	**	
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-01	CR																																	**	**	**	
3	Aline Brugnera	Clinico Geral	35106	1580205-01	CR																																	**	**	**	
4	Ana Paula Lemes Martins Marcolino	Clinico Geral	17322	1201875-02	CR																																**	**	**		
5	Caroline Rodrigues Morais	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR	SD																															**	**	**		
6	Erica Lopes castilho	Clinico Geral	32621	1557017-01	CR																																**	**	**		
7	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR																																**	**	**		
8	Geovanna karolliny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR																																**	**	**		
9	Igor Santos Machado Filgueira	Clinico Geral	27234	1574299-01	CR																																**	**	**		
10	Leticia Menezes Nascimento	Clinico Geral	33132	1568671-01	CR																																**	**	**		
11	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-01	CR	SD	SD																														**	**	**		
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	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: Janeiro 2025																																				
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			
					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 Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR																																	**	**	**	
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-02	CR																																	**	**	**	
3	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-02	CR																																	**	**	**	
4	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-03	CR																																**	**	**		
5	Caroline Rodrigues Morais	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR	SN																															**	**	**		
6	Caroline Sousa Araujo	Clinico Geral	34916	1580280-01	CR																																**	**	**		
7	Geovanna karolliny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR																																**	**	**		
8	Isabella Passos Almeida	Clinico Geral	29167	1580272-01	CR																																**	**	**		
9	Lauro Sergio Barroso Junior	Clinico Geral	34466	1576976	CR																															**	**	**			
10	Julia Holer Naves Ribeiro	Clinico Geral	34424	1575120-02	CR	SN																														**	**	**			
11	Marina Dalbem Teles	Clinico Geral	35120	1579894-01	CR																															**	**	**			
12	Matheus Cardoso de Souza	Clinico Geral	30328	1557033-02	CR																															**	**	**			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:</b>					2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																									

<b>Distrito Sanitário: Noroeste</b>					<b>Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)</b>																																										
<b>Escala Médica - Ortopedia</b>					<b>Mês de Referência: Janeiro de 2025</b>																																										
<b>DIURNO</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									
					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	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-01	SMS	SD									FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD							SD		**	**	**							
2	Hugo Valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-01	CR	SD						SD	SD																										SD	SD	**	**	**				
3	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-02	CR					SD																SD																**	**	**			
4	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1454242-01	CR					SD																																	**	**	**		
5	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR					SD																																	**	**	**		
6	Vitor Abranches Jordão	Ortopedista	21402	1574337-01	CR					SD																																		SD	**	**	**
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																															

<b>Distrito Sanitário: Noroeste</b>					<b>Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)</b>																																														
<b>Escala Médica - Ortopedia</b>					<b>Mês de Referência: Janeiro 2025</b>																																														
<b>NOTURNO</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													
					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	Mayruf Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	SMS	FE			SN			SN								SN																											**	**	**		
2	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-1	CR				SN								SN																														**	**	**		
3	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1454242-01	CR			SN								SN																															**	**	**		
4	Pedro Henrique de Souza Tavares	Ortopedista	24519	1549669-01	CR				SN							SN	SN																														SN	**	**	**	
5	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR					SN																																						SN	**	**	**
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>					0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
<b>LEGENDA:</b>																																																			
<b>LC - Licença ou Atestadomédico</b>					<b>LP - Licença Prêmio</b>					<b>CRM- Conselho Regional de Medicina</b>					<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>																																				
<b>SD- Serviço Diurno</b>					<b>LM - Licença maternidade</b>					<b>CG - Clínico Geral</b>					<b>SHT- Saldo de horas total</b>																																				
<b>SN- Serviço Noturno</b>					<b>CD- Complementação diurna</b>					<b>PED - Pediatra</b>					<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>																																				
<b>HM - Horizontal Matutino</b>					<b>CN- Complementação noturno</b>					<b>O - Ortopedia</b>					<b>SMS - Secretaria Municipal de Saúde</b>																																				
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>					<b>/ - 8 horas diárias</b>					<b>CHM - Carga horária do mês</b>					<b>CR - Credenciamento</b>																																				
<b>FE - Férias</b>					<b>F - Folga</b>																																														





Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																					
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Janeiro de 2025																																					
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				
					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
1	Clenes de Souza Oliveira	ENF	153943	1157337-01	SMS		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			**	**	**			
3	Larissa Rodrigues de Almeida	ENF	597429	1451146-02	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN			**	**	**				
4	Aliomar Ribeiro dos Santos	ENF	582991	1456059-01	Credenc.		SN			SN		SD			SN			SN			SN			SN		SD			SN			SN		SD			**	**	**			
1	Claudiane Silva da Cunha	TE	635304	990957-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
2	Eliene da Silva Nascimento Marques	TE	302861	454354-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
3	Irani Batista Silva	TE	105039	538329-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
4	Jadiel Souza Viana	TE	100527	974889-01	SMS		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			**	**	**			
6	Lygia Guimaraes de Oliveira Brasil	TE	7086	946214-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
7	Maria Aparecida Cruz de Souza	TE	153827	1099841-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
8	Valdirene Pereira de Aguiar	TE	567710	5677710-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						3			3			3	1		3			3			3			3	1	1	3			3			3	1								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8						
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>						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				
					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
1	Ana Cristina Braz de Oliveira Stabile	ENF	90366	728454-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	**	**	**			
2	Carmoely Revane Dias Martins	ENF	600529	1410172-01	Credenc.		SD	SN			SN			SN	SD			SN			SN	SD			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
3	Gleydson Gomes da Luz	ENF	692594	1379763-03	Credenc.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
4	Haroldo de Sousa Cunha Junior	ENF	334601	1210823-01	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
5	Midia Saraiva Aderaldo Alexandre	ENF	473896	1615807-01	Credenc.		SD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN			**	**	**			
2	Clecio Portes de Melo	TE	72734	715379-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
3	Debia Moraes de Oliveira	TE	410225	9688838-01	SMS	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
4	Iracy Bastos de Santana	TE	108352	396397-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
5	Marleide da Silva Correa	TE	257630	1092014-01	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	**	**	**		
6	Marisa Moreira de Lima	TE	192544	1445413-02	Credenc.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
7	Ligia Emilia de Abadia	TE	402151	445380-02	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	**	**	**		
8	Ludmila de Sena Dias	TE	74632	1210467	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
9	Ranicleia da Silva Ferreira Paiva	TE	750281	1380079-02	Credenc.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
10	Roseni Franco Pereira Goncalves	TE	131435	971898-01	SMS	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						1	2	4			4			4	2		4			4	1		4			4			4	1		4			1	3						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								7			7			1	7			7			1	7			7			8			8			8			8					
<b>TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:</b>								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																										



PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																												
Distrito Sanitário: Noroeste															Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																													
Escala da Farmácia															Mês de Referência: Janeiro de 2025																													
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					
						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	Fernando Medeiros Bastos	Farmaceutico	6048	890413-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**					
2	Thyago Hitalo Cavalcante Alencar Arrais	Farmaceutico	11819	1206672-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**				
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>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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			
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					
						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	Dorival Ferreira dos Santos Junior	Farmaceutico	2732	1093053-01	SMS			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	**	**	**							
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	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			
<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

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

**Escala da Equipe Multiprofissional** **Mês de Referência: Janeiro de 2025**

Diurno																																SHM	SHA	SHT																		
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														
					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 Cristiane Monteiro de Almeida	Psicologo(a)	09/3923	1100505-1	SMS		SD			SD			SD				SD										FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**								
2	Araly Maria Pires de Alcantara	Assist. Social	1354	466298-2	SMS	SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD									SD	**	**	**							
3	Hilda Ana Moreira	Assist. Social	3450	1313878-1	SMS		SD			SD			SD				SD									SD				SD				SD										**	**	**						
4	Marcela Ribeiro Araujo	Enfermeiro(a) do Trabalho	115235	1220438-01	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	**	**	**							
5	Roxana Brunilda Rocha Medina	Assist. Social	1182	1381601-1	SMS			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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD				SD											SD	**	**	**				
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	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 ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2		
<b>TOTAL DE FISIOTERAPEUTA:</b>					1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 ENFERMEIRO(A) DO TRABALHO:</b>					0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1

**Observação:**

/C- Cinderela	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	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário: Noroeste**

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

**Escala do Laboratório**

**Mês de Referência: Janeiro 2025**

**Diurno - 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			
						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	Cleryston Henrique Oliveira da Silva	Biomédico	1092111-1	3116	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	
2	Idelfonso Fabio Campos Pacheco	Biomédico	902381-1	2327	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**
1	Irene Mendes Ottone	Aux. Lab.	422126-01	**	SES	SD								SD			SD			SD						SD						SD			SD			SD	**	**	**	
2	Laiz Silva Ribeiro	Tec. Lab.	973033-01	0571	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**

**Diurno-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				
						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	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**
2	Francis Patricio Franca Pereira	Biomédico	1473115-01	15049	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**
1	Eder Ribeiro de Souza	Tec. Lab.	1091263-2	20001	SMS		SD						SD					SD			SD					SD								SD					SD	**	**	**	
2	Marcia Alves Pantaleao	Tec. Lab.	1019244-1	298	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**

**Diurno -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		
						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	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**
2	Vanessa Neves Machado	Biomédico	1529307-01	13960	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**
1	Lyandra Aline Resende Silva	Tec. Lab.	1501453-01	1715143	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**

<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2	2	2	1	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	2
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</b>						1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)																																					
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Janeiro de 2025																																					
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			
						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							SN			SN	**	**	**		
2	Joao Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-1	358	SMS	SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN					SN			SN	**	**	**			
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			
						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	FE	FE	FE	FE	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			SN	**	**	**		
1	Jeovair de Oliveira Rocha	Tec. Lab.	414140-02	100	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			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			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			
						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			SN			SN	**	**	**	
2	Nátalie Marques Nascimento Cordeiro	Biomédico	1473808-01	17128	Credenc.		SN	SN			SN			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			SN	**	**	**	
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	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	0	0	0
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0
<b>OBSEVAÇÃO:</b>																																										
<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>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>																														
<b>SN- Serviço Noturno</b>		<b>LM - Licença maternidade</b>										<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>																														
<b>HM – Horizontal Matutino</b>		<b>CD- Complementação diurno</b>										<b>MS - Ministério da Saúde</b>																														
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>		<b>CN- Complementação noturno</b>										<b>HO - HOME OFFICE</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: Técnico de Imobilização Ortopédica** **Mês de Referência: Janeiro de 2025**

**DIURNO 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			
						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	Maiane Pereira Casiano de Souza	pc. de Imob.	C09865	ASTEG	1534874-01	SMS	SD			SD				SD							SD					SD													**	**	**	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA</b>						1						1											1																			

**DIURNO 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						
						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	*****	**	**	**	**	**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA</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			

**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				
						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
1	Otoniel de Almeida	pc. de Imob. Ort.		639800	SMS			SD			SD			SD							SD					SD													**	**	**		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA</b>								1			1			1			1						1					1															

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

**Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica** **Mês de Referência: Janeiro de 2025**

**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				
						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
1	Marcia Macena Gomes	pc. de Imob. C	***	1540408-01	SMS	SN			SN					SN							SN					SN													**	**	**		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA</b>						1			1					1					1					1					1														

**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					
						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
1	Rafaela Rosa Da Silva	pc. de Imob. Ort.		1211013-01	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	**	**	**		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA</b>																																												

**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					
						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
1	Marcio Almeida Benevides	pc. de Imob. C	0870	ASTEG	376582-02	SMS	FE		SN			SN			SN						SN					SN													**	**	**			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA</b>								1			1			1			1							1					1															

**OBSERVAÇÃO:**

/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 Radiologia**

**Mês de Referência: Janeiro de 2025**

**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		
						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 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 Araujo	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	**	**	**
3	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS	FE	FE	FE	FE		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		**	**	**			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:</b>						1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	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		
						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	André Luiz Repeza de Lima	Téc de Radiologia	03838T	1309528-01	SMS	SN		SN					SN			SN			SN	SN				SN									SN		SN	**	**	**			
2	Cleide Rosa Nunes	Téc de Radiologia	00968T	1198777-01	Credenc.		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			**	**	**				
4	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					SN					SN			SN					SN		SN			SN	**	**	**			
5	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN	SN					SN	**	**	**				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:</b>						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1			

**OBSERVAÇÃO: Adriana Claudia Pereira Mendanha da Silva de Carles : Renovação de Contrato em 01/12/2024.**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestadomédico</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>	







<b>Distrito Sanitário: Noroeste</b>					<b>Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)</b>																																												
<b>Escala do Apoio Administrativo</b>					<b>Mês de Referência: Janeiro de 2025</b>																																												
<b>Noturno - Plantão B</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									
					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	Antonia Paz dos Santos	Ap. Adm./ALMOX.	979082-01	SMS		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			**	**	**	**	**						
3	Hudson Ferreira da Cruz	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633429-01	SMS		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			**	**	**	**	**						
5	Walter Alves Roque	Ap. Adm./LAVANDERIA	169358-04	SMS		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													
<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													
<b>Noturno - Plantão C</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									
					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														
1	Aparecida Camilo Borges	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	563366-01	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	FE	**	**	**	**	**			
2	Leticia Gomes Rodrigues	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	723541-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**					
3	Lucia da Penha Ferreira	Ap. Adm./ALMOX.	1018663-01	SMS	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**					
4	Miriam Candida de Oliveira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	407240-02	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	**	**	**	**	**			
5	Noêmia de Fatima Pires	Ag. Adm./NIR	982466-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							3			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2												
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							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												
<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 193/2024

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

**Para: SMS / GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

Assunto: Escalas de plantões referente ao mês de Janeiro de 2025

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem AS ESCALAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2025, da UPA MARIA PIRES PERILLO, sendo elas:

Escala da Radiologia;  
Escala Apoio Administrativo;  
Escala Laboratório;  
Escala Médica;  
Escala da Odontologia;  
Escala de Enfermagem;  
Escala Equipe Multiprofissional;  
Escala Técnicos de Imobilização Ortopédica;  
Escala Farmácia.

Observação: As observações direcionadas à RT sobre a escala médica, foram repassadas, e caso ocorra as coberturas apontadas, será encaminhada correção da escala.

Goiânia, 20 de dezembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Viviane Moreira Batista**,  
**Coordenadora Geral de Unidade**, em 20/12/2024, às 00:13, 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  
**5817669** e o código CRC **36AFE018**.

---

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

**Referência:** Processo Nº 24.29.000046802-8

SEI Nº 5817669v1