

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Dezembro 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				
					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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
2	Flavio dos Santos Correia	ENF	317812	799319-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**			
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			**	**	**		
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	567710-01	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	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2	1		2			2			3			3			2			2			2			2			2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6					
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:							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				
					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			SN			SN			**	**	**	
2	Gleydson Gomes da Luz	ENF	692594	1379763-03	Credenc.	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	**	**	**	
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	SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	
4	Iracy Bastos de Santana	TE	108352	396397-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	
5	Marleide 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			**	**	**	
7	Ligia Emilia de Abadia	TE	402151	445380-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	
8	Ludmila de Sena Dias	TE	74632	1210467-01	SMS	SN			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			SN			**	**	**	
10	Roseni Franco Pereira Goncalves	TE	131435	971898-01	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	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS:					2			2			2			2			2			2			3			3			3			3			3			3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					9			8			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
OBSERVAÇÃO:																																										

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala de Enfermagem					Mês de Referência:Dezembro 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			
					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	Jaqueline Evangelista Antunes	ENF	433706	1499572	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	..		
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	**	**	..		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:					0	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	0	1	2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL APOIO ADMINISTRATIVO					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
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			
					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	T	S						
1	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	..		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:					1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1			
OBSERVAÇÃO: Jaqueline Evangelista Antunes - servidora 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:Dezembro 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				
						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	S				D	S	T	
1	Fernando Medeiros Bastos	Farmaceutico	6048	890413-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			D			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				**	**	**		
3	Vitor Cavalcante Alencar Arrais	Farmaceutico	12030	1473689-01	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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				
						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	S				D	S	T	
1	Dorival Ferreira dos Santos Junior	Farmaceutico	2732	1093053-01	SMS	SN			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	**	**	**		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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- 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 Odontologia **Mês de Referência: Dezembro de 2024**

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		
						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	Alessandro Almeida Abi Acl	CD	975281-1	10427	SMS					SD		SD					SD			SD									SD	SD							**	**	**		
2	Leonardo Essado Rios	CD	735418-01	5460	SMS		SD						SD	SD							SD												SD		SD			**	**	**	
3	Lilian Yamaguchi Muniz	CD	861316-1	9539	SMS			SD							SD			SD											FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
4	Livia Cunha de Souza	CD	437522-1	3917	SMS				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	**	**	**
1	Ana Flavia da Silva	ASB	693847-1	6197	SMS			SD			SD			SD				SD			SD				SD				SD				SD					**	**	**	
2	Rosemberg Pereira Bento	ASB	702854-01	***	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	Elen Kacia Feitosa Cerqueira	TSB	1004131-1	870	SMS	SD			SD			SD			SD				SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	
4	Maria Jose Daniel Martins	ASB	897019-1	2848	SMS		SD			SD			SD					SD			SD											SD				SD		**	**	**	

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0					
TOTAL DE TÉCNICOS SAUDE BUCAL	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			
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:	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			

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

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

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	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					
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
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 da Equipe Multiprofissional **Mês de Referência: Dezembro de 2024**

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			
					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	Aline Cristiane Monteiro de Almeida	Psicologo(a)	09/3923	1100505-1	SMS			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
6	Uriassu de Moraes Sarmento Junior	Assist. Social	1381	204480-3	SMS	SD			SD			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			SD			**	**	**		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					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			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE FISIOTERAPEUTA:					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			
TOTAL DE ENFERMEIRO(A) DO TRABALHO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 Atestado Médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Escala do Laboratório **Mês de Referência: Dezembro de 2024**

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					
						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	Cleryston Henrique Oliveira da Silva	Biomédico	1092111-1	3116	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
2	Idelfonso Fabio Campos Pacheco	Biomédico	902381-1	2327	SMS		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			SD			**	**	**		
2	Laiz Silva Ribeiro	Tec. Lab.	973033-01	0571	SMS		SD			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	**	**	**

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					
						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	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.			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			**	**	**	
1	Eder Ribeiro de Souza	Tec. Lab.	1091263-2	20001	SMS			SD						SD			SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
2	Marcia Alves Pantaleao	Tec. Lab.	1019244-1	298	SMS			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					
						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	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.	SD			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
1	Lyandra Aline Resende Silva	Tec. Lab.	1501453-01	1715143	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**

TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	1	2	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	1	1	2	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:						0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0					

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																									
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Dezembro 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							
						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	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	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	**	**	**				
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							
						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	Antonio Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**			
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							
						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	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS	SN			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			SN			**	**	**		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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	2	1	0	2	1	0
OBSEVAÇÃO:																																														
/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: Dezembro 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		
						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	Adriana Claudia Pereira Mendanha da Silva de Carles	Téc de Radiologia	00778T	1437283-01	Credenc.					SD	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		SD		SD					SD		SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
4	Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	Téc de Radiologia	07477T	1419811-01	Credenc.			SD		SD					SD		SD					SD		SD				SD	SD						SD			**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	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		
						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	André Luiz Repeza de Lima	Téc de Radiologia	03838T	1309528-01	SMS				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		SN			**	**	**	
3	Daniel Moraes Santos	Téc de Radiologia	03404T	1309587-01	SMS	FE		SN							SN									SN				SN	SN					SN		SN		**	**	**	
4	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS		SN			SN			SN	SN							SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
5	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS					SN		SN				SN				SN										SN	SN						**	**	**		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1			

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

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

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: Dezembro de 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		
					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	Fabia Daniela Pereira dos Santos	Assessor Esp.	1581201-01	Comissionada	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**	
2	Glauca Maria Amorim	Ass. Adm./RH	772275-01	SMS	FE	FE	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**	
3	Suelma Santana de Assis	Coordenador	1180185-01	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/	/	**	**	**	**	**
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							
					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	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			**	**	**	**	**				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			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								
					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 Lina Magalhaes de O. Gonçalves	Apoio. Adm./RH	673439-03	SMS			SD			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	**	**	**	**	**					
2	Badia Francisca da Silva	Ap. Adm./ALMOX.	1033557-01	SMS			SD			SD			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	**	**	**	**	**				
3	Carlos Roberto da Silva	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	789895-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**				
4	Cristina Moreira Almeida	Apoio Adm. / NIR	689068-01	SMS			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			**	**	**	**	**				
7	Herculano Galvao Dourado Neto	Ap. Adm./LAVANDERIA	587281-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**				
6	Maria de Fatima David Tiago	Ap. Adm./LAVANDERIA	953652-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							7			7			6			5			5			5			5			5			5			5			5											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							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: Dezembro 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				
				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	Aline Gizelle Rodrigues de Sales	Ap. Adm. / NIR	730319-02	SMS	SD		SD			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			SD			SD	**	**	**	**	**	
3	Jose de Ribamar Santos de Sousa	Ap. Adm./LAVANDERIA	713139-01	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
4	Sara de Oliveira Santos Macedo	Ag. Adm/SAME	975885-01	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**	
5	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	**	**	**	**	**
6	Zilda Gomes Pereira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	631671-01	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	**	**	**	**	**
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				4			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				1			1			1			1			1			1			0			0			0			0			0			0						
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				
				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	Antonia Silva dos Santos	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	840432-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**
2	Ivoneide Pereira da Silva	Apoio Adm. / NIR	1001280-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**
3	Maria Luiza de Souza	Ag. Adm/ALMOX.	447412-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**
4	Núbia Pereira dos Santos Batista	Ap. Adm./LAVANDE	635812-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**
5	Renata Silva da Costa Moreira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633780-01	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	**	**	**	**	**
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				4			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
Observação:																																											

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																									
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Dezembro 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						
					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	Antonia Paz dos Santos	Ap. Adm./ALMOX.	979082-01	SMS	LC	LC	LC	LC		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	Eunice Nunes dos Santos	Ap. Adm./LAVANDERIA	973114-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
4	Hudson Ferreira da Cruz	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633429-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
5	Valda Candida da Silva	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1001361-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
6	Walter Alves Roque	Ap. Adm./LAVANDERIA	169358-04	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							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						
					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			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			SN			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	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	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	**	**	**	**	**
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			3			3			3			3			3			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
/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																																

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Dezembro 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			
				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	D						S	T	
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	**	**	**	**	**	
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		**	**	**	**	**
TOTAL ENDEMIAS:					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					
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			
				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	D						S	T	
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	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	**	**	**	**	**	
2	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	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	**	**	**	**	**	
TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS:					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					
/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
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 183/2024

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

Para: SMS / GERÊNCIA DE URGÊNCIA

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

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem retificações DAS ESCALAS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024, da UPA MARIA PIRES PERILLO, sendo elas:

Escala da Radiologia: Acréscimo do plantão dia 31/12/2024- Plantão Diurno;

Escala Apoio Administrativo: Correção escala servidor Wilton Pereira Marinho;

Escala Laboratório: Acréscimo de 1 plantão na Escala do Técnico de Laboratório Plantão B Diurno.

Escala Médica: Mudança de lotação Adriana Bonan e Lotação de Leticia Lacerda Cardoso referente ao contrato 02.

Escala da Odontologia; Acrescentado 1 plantão na escala de Cirurgiã Dentista dia 13/12/2024.

Escala de Enfermagem: Lotação da servidora Ludmila da Sena Silva e Licença Médica de Jaqueline Evangelista Nunes

Escala Farmácia: Lançamento de férias indevidas.

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.

Goiânia, 04 de dezembro de 2024.

Documento assinado eletronicamente por **Suelma Santana de Assis**,



Coordenadora Técnica de Unidade, em 04/12/2024, às 23:41, 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 **5705710** e o código CRC **F45C71E1**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000043008-0

SEI Nº 5705710v1