PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala Médica

Mês de Referência: JANEIRO /2025

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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 GONZAGA SANTOS	CG	32211	1556932	CR		SD							SD							SD							SD							SD					
2	ANA PAULA MARTINS FERREIRA	CG	35088	XXXXX	CR					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
3	BEATRIZ BARBOSA VAZ	CG	26841	1436414	CR	SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD						S
4	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-02	CR				SD							SD							SD							SD										
5	BRUNO VINICIUS RODRIGUES DE SOUZA	CG	19189	12496363	CR	SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD						
6	DOUGLAS OLIVEIRA NOLETO	CG	26859	1465856	CR	SD							SD							SD							SD							SD						
7	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG	31069	1523538	CR			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD				
8	JESSICA BARROS DEL CASTANHEL	CG	31392	1549162	CR					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD							
9	LAURA SANTOS CRUVINEL	CG	34776	1577344	CR			SD							SD							SD							SD							SD				
10	JOÃO MARCELO TOCANTINS ALBULQUERQUE	CG	30797	1515713	CR					SD							SD							SD							SD									
11	LUCAS GOMES DE SOUZA	CG	31132	1544985	CR						SD							SD							SD							SD								
12	LUIS FELIPE GONÇALVES DE SOUZA	CG	28812	1465325	CR		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD				
13	MARINA PIRES FERREIRA DA SILVA	CG	33628	1574302	CR						SD							SD							SD							SD								
14	MARIANA RODRIGUES FIGUEIREDO	CG	28430	1466313	CR			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD					SD			SD				
15	NUBIA GUEDES DA PAIXAO	CG	27710	1452150	CR		SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD					
16	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU	CG	26950	1557181	CR		SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD					
17	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA	CG	25924	1429272	CR			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				
18	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CG	25095	1416154	CR		SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD					
19	TALINNE ESTANISLAU REZENDE	CG	26950	830615	CR	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						
20	VALDIVINO SOARES DE OLIVEIRA	CG	30524	XXXXX	CR				SD							SD							SD							SD										
21	VALESCA NACIFF ARIAS	CG	32246	1556908	CR	SD							SD							SD							SD							SD						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**	**5**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala Médica

Mês de Referência: JANEIRO /2025

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS	SN		SN		SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN			SN		SN				
2	CRISTINA SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							SN						SN	SN						
3	IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					SN		SN							SN					SN		SN							
4	ALAOR CABRAL DE MELO NETO	CG	34343	XXXXX	CR											SN	SN													SN	SN									
5	ALINE BOAVENTURA FERREIRA	CG	26979	1439766-02	CR		SN			SN	SN			SN							SN			SN	SN			SN							SN					
6	ALINE BRUGNERA	CG	35106	XXXXX	CR			SN														SN														SN				
7	ANA FLAVIA GONZAGA SANTOS	CG	32211	1556932	CR										SN														SN											
8	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-02	CR			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				
9	DANIELLA RODRIGUES ALVES	CG	25543	1420330	CR			SN				SN		SN				SN				SN				SN		SN				SN				SN				
10	GRASILE MARIA DE PAULA	CG	21278	1331868	CR		SN				SN							SN			SN				SN							SN			SN					
11	LARA OLIVEIRA DE CARVALHO	CG	34939	1577255	CR								SN			SN											SN			SN										
12	LAURO MONTELO DOS SANTOS	CG	34736	1576780	CR					SN							SN							SN							SN									
13	MARIANA DE SOUZA LIMA	CG	34498	34498	CR				SN							SN							SN							SN										
14	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278	CR	SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN						
15	MURILO SOUZA VIEIRA DA SILVA	CG	31524	1571575	CR				SN							SN							SN							SN										
16	NONNIE KARINNE FERREIRA DI SANTOS	CG	16284	1137867	CR							SN							SN							SN							SN							
17	RONAN VIEIRA BORBA	CG	31496	1544942	CR	SN			SN											SN			SN											SN						
18	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CG	25095	1416154	CR					SN					SN									SN					SN											
19	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR		SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN					
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						**3**	**3**	**4**	**3**	**5**	**4**	**3**	**3**	**3**	**5**	**4**	**4**	**4**	**3**	**3**	**3**	**4**	**3**	**5**	**4**	**4**	**4**	**4**	**5**	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**	**3**	**4**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala Médica Atendimento infantil

Mês de Referência: JANEIRO /2025

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	APARÍCIO DE PADUA CARNEIRO NETO	ATEND. INFANTIL	16463	1247808	CR			SD	SD		SD				SD	SD		SD				SD	SD		SD				SD	SD		SD				SD				
2	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	ATEND. INFANTIL	31069	1523538	CR							SD							SD							SD							SD							
3	LUANA ESPINDOLA DE AMURIM	ATEND. INFANTIL	25478	1457993-01	CR	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD					
4	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29957	1434624	CR					SD							SD							SD							SD									
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	APARÍCIO DE PADUA CARNEIRO NETO	ATEND. INFANTIL	16463	1247808	CR	SN							SN							SN							SN							SN						
2	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	ATEND. INFANTIL	29411	1503430	CR					SN														SN																
3	LORENNA LAYARY MARQUES MOREIRA	ATEND. INFANTIL	34899	XXXXX	CR											SN	SN													SN	SN									
4	MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANSO	ATEND. INFANTIL	26459	1434071	CR		SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN				
5	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CG	25095	1416154	CR						SN							SN							SN							SN								
6	SARA REGINA DE JESUS BANDEIRA	ATEND. INFANTIL	34878	1577352	CR							SN							SN							SN							SN							
7	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29957	1434624	CR				SN														SN																	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

OBS:

CRISTINA SCLOWITZ MORAES FÉRIAS DE 17/12 Á 15/01/2025

IDAYENE FERREIRA FÉRIAS DE 24/12 Á 07/01/2025

/C- Cinderela	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**CRM- Conselho Regional de Medicina**	**SHT- Saldo de horas total**
SD- Serviço Diurno	**LP- Licença Prêmio**	**CG - Clínico Geral**	**SHA- Saldo de horas anteriores**
SN- Serviço Noturno	**LM - Licença maternidade**	**PED - Pediatra**	**SMS - Secretaria Municipal de Saúde**
HM – Horizontal Matutino	**CD- Complementação diurno**	**O - Ortopedia**	**CR - Credenciamento**
HV – Horizontal Vespertino	**CN- Complementação noturno**	**CHM - Carga horária do mês**	
FE – Férias	**/ – 8 horas diárias**	**SHM- Saldo de horas no mês**	
	F – Folga	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	

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

Distrito Sanitário: LESTE — **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala de Enfermagem — **Mês de Referência:** JANEIRO /2025

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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	GISLENE HIRATA MAEDA ALVES DOS SANTOS	ENF	51253	702846-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	LETÍCIA VIEIRA DA SILVA	ENF	676117	1515772-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	MARUSCIA ALVES DE ALENCAR PEIXOTO	ENF	385985	1434586	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENF	662789	1475673	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
1	ELIANE CAMPOS DO NASCIMENTO PAZ	TE	251049	1092200-01	SMS	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	ABADIA NASCIMENTO BARBOSA	TE	350048	901687-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	CELDA DA SILVA MOTA	TE	72363	1096001-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	GRACIELLY AZEVEDO OLIVEIRA	TE	370134	901784-02	SMS	RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD				
5	JANIMARY ALVES DE FREITAS	TE	153792	899674-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
6	LINA MARIA DE JESUS	TE	400246	900451-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
7	LUCIANA GONÇALVES DA SILVA	TE	299330	900508-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
8	MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES C- 02	TE	400604	1007483-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
9	SANTANA APARECIDA FLORENTINA DAS DORES	TE	130124	1038877-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**7**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**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 B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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	DAYANE RODRIGUES DA COSTA	ENF	673901	1386565-02	CRED		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	LILIA SOUZA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	415942	1491652-01	CRED		SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	MARCELLA MARQUES DE ALMEIDA CARCERES	ENF	685338	1473778	CRED		SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARLUZIA FURTADO PAULINO TELES	ENF	458634	1457578	CRED	SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	BENEDITA DO SOCORRO GONÇALVES DA SILVA	TE	184354	652881-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	CLAUDIANE DA SILVA SOUZA	TE	685306	896926-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	DANIEL DIAS DA SILVA	TE	387787	1438778	CRED		SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	LUCIA HELENA FERNANDES GARRIDO	TE	143020	716642-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA APARECIDA DA SILVA	TE	32822	940194-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARIA ROSA DA SILVA	TE	157150	700193-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	NILZA MARIA DE JESUS BENTO	TE	645450	1109715-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	ROZALIA ALVES DE OLIVEIRA LIMA	TE	631239	1211153-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**1**	**4**	**1**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**1**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**1**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**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 ENFEMAGEM:						**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**1**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**				

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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	LANA TEIXEIRA NASCIMENTO	ENF	94469	771708-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	MAIRA MACEDO GUIMARAES	ENF	627328	1615874	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD						
3	JANAINA BRITO DE OLIVERIA	ENF	688756	1615718	CRED			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	RENATA TIAGO DE SOUZA	ENF	242096	903019-02	SMS			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD						
1	CRISTIANA MESSIAS DA SILVA	TE	278886	901334-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	GRACIELLY AZEVEDO OLIVEIRA	TE	370134	901784-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	JACQUELINE DO CARMO PESSOA	TE	242035	1020641-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA DA SILVA	TE	623569	1094270-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA ESTELA FERREIRA DE CARVALHO	AE	80128	570001	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES-C01	TE	400604	1007483-01	SMS			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
7	NEUZILENE FERREIRA DA SILVA	TE	184453	1210149-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	VILMAURA MARQUES DA COSTA NEVES	TE	192018	1090313-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	PATRICIA APARECIDA FERREIRA RODRIGUES	TE	551865	905038-01	SMS	FE		RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD						
10	RAFAEL DE SOUSA SILVA	TE	1813763	XXXXX	CRED			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**0**	**0**	**4**	**1**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**1**	**0**	**4**	**0**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**9**	**1**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: JANEIRO /2025

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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	ALINY GRACIELLY CRISPIM DE SOUSA	ENF	170409	968927-01	SMS	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	ELIZANGELA NAVES GONTIJO	ENF	236229	1146556-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	LISIANE LAMENHA LINS PINTO	ENF	73580	540382-01	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				
4	SEYSSA CRISTINA PEREIRA E SILVA CINTRA	ENF	217894	1158163-01	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN				
1	ELAINE MARTINS AMORIM CRISTINO	TE	185224	869678-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	LEUZIMAR MARIA DE FARIA	TE	49542	566632-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	LUCIMEIRE ITAIDES SANTANA ARRUDA	TE	338975	895431-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
4	MARIA GIONEIDE GOMES SANTIAGO	TE	79137	895466-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
5	MADALENA RIBEIRO DA SILVA	TE	149902	699233-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
6	RAIMUNDA BEZERRA DE CASTRO QUINTINO	TE	477220	904309-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
7	REGINA SANTOS MENDES	TE	483470	974536-01	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	SN				
8	RENATA TIAGO DE SOUZA	TE	167836	903019-01	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN				
9	TATHYANE REZENDE ESCORCIO DE MEDEIROS	TE	235038	700231-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
10	TEREZINHA CARVALHO RIBEIRO	TE	23249	293075-01	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN				
11	ZORAYONARHA MARTINS DE MORAIS DA CRUZ	TE	444603	941298-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**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 ENFEMAGEM:						**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**11**				

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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	ARACELLY DOS SANTOS BORGES	ENF	105246	767514-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	KELVIA CRISTINA DE CAMARGO	ENF	136.975	939714-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	KENIA REJANNE MORAES SILVA	ENF	167.974	898570-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	DEILA DARK TELES MORAIS	TE	112.427	906310-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	ENIVALDA MOREIRA DE SOUSA	TE	55654	1209957-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	LEUZIMAR MARIA DE FARIA	TE	78.476	566632-03	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	MARCIA BATISTA DE OLIVEIRA	AE	102.570	564010-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	TE	134.303	900346-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	MARLENE DE SOUZA RIBEIRO E ARAGAO	TE	30.140	901300-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	NUBIA PATRICIA DE JESUS MOREIRA DOS SANTOS	TE	165.861	892440-01	SMS		RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
8	SUZANA FERNANDES BORGES	TE	521.540	1030868-01	SMS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	VALDETE PEREIRA BUENO	TE	90.188	910007-01	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				
10	WELBER JUNIO DE OLIVEIRA COSTA	TE	71.987	565520-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						**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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**				

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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	ARACELLY DOS SANTOS BORGES	ENF	105246	767514-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
2	LIDIANE NUNES BARBOZA	ENF	120050	1207725-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	RENATA CAIXETA	ENF	80354	580074-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN						
4	MIRIAN TEIXEIRA CANDIDO	ENF	231329	699667	CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	ELENI ALVES DE MOURA	AE	145.634	565334-01	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
2	IREDES GOMES DA SILVA	AE	581.535	906530-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	CLAUDIANE DA SILVA SOUZA	AE	685306	896926-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	CLEIDE RIBEIRO DA SILVA	TE	323.435	968862-01	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
5	KARLA DESIRE BATISTA RIBEIRO	TE	2250270	1616080	CRED			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	KENIA REJANNE MORAES SILVA	TE	167.974	898570-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	LEILA MARIA DA SILVA	TE	391.545	1001531-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
8	LUCILAINE MARIA DOS SANTOS	TE	294.219	901717-01	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				
9	RAIMUNDO NONATO DA COSTA OLIVEIRA	TE	397.365	996912-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
10	SHIRLEY ALVES DE OLIVEIRA	TE	185.212	700398-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
11	SUZANA FERNANDES BORGES	TE	521.540	1030868-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	**0**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	**0**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**7**	**1**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: JANEIRO /2025

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	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	JAQUELINY DUARTE GOMES GINU	ENF	243.877	1527487-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED		SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD						
1	ANA JULIA BASTOS DE SOUZA	TE	1885631	1465759-02	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM				
2	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	SARA OLIVEIRA DE PINA	TR	7570	1410849	CRED		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD						
1	VANESSA CRISTINA BESSA SOUZA	AG. ADM	XXXXX	907103	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				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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				
TOTAL DE ADMINISTRATIVO						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0				
TOTAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA						0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0				

ANA JULIA BASTOS DE SOUZA LICENÇA MATERNIDADE ATÉ 28/04/2025

ELIANE CAMPOS FÉRIAS DE 19/12 Á 02/01/2024

MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES FÉRIAS DE 16/01 Á 14/02/2025 C02 E DE 13/01 Á 11/02/2025 CONTRATO 01

PATRICIA APARECIDA FÉRIAS DE 03/12 Á 01/01/2025

SUZANA FERNANDES C01 FÉRIAS DE 18/12 Á 01/01/2025 E C02 FÉRIAS DE 18/12 Á 02/01/2025

ZORAYINARA MARTINS FÉRIAS DE 15/12 Á 13/01/2025

SANTNA APARECIDA FÉRIAS DE 01 Á 15/01/2025

LISIANE FÉRIAS DE 04/01 Á 02/02/2025

REGINA SANTOS MENDES FÉRIAS DE 01 Á 30/01/2025

VALDETE BUENO FÉRIAS DE 02 Á 31/01/2025

RENATA CAIXETA FÉRIAS DE 19/12 ÁS 17/01/2025

ARACELLY DOS SANTOS FÉRIAS DE 18/01 Á 16/02/2025

LUCILAINE MARIA FÉRIAS DE 03/01 Á 01/02/2025

VANESSA CRISTINA BESSA SOUZA LICENÇA PREMIO DE 05/12 Á 04/03/2024

LEGENDA:	**LP- Licença Prêmio**	**CR – Classificação de Risco**	**COREN - Conselho Regional de Enfermagem**
SD - Serviço Diurno	**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 – Sitio Funcional**	
SHM - Saldo de horas no mês	**SHA - Saldo de horas anteriores**	**ENF - Enfermeiro**	

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

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Farmácia

Mês de Referência: JANEIRO /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	CHM	CHT	SHM	SHA
						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	MAILLA ALVES PEREIRA	FARM	17.318	1499386-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD				
2	MARISE DE CASTRO LIMA	FARM	8185	1615734	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD					
3	JULIO CESAR SALES DE OLIVEIRA	FARM	18.966	1615882	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	RAILDA BRANDÃO BRITO	AUX. EM FARM.	XXXXX	1615696	CRED	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**	**2**	**1**	**1**				
TOTAL EM AUXILIAR DE FARMÁCIA						**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**				

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
						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	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
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**				

JADER CLEMENTE FÉRIAS DE 26/12 Á 09/01/2025

LEGENDA:	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**SF- Sítio Funcional**
/C- Cinderela	**LP- Licença Prêmio**	**CRBM- Conselho Regional de Biomedicina**
SD- Serviço Diurno	**LM - Licença maternidade**	**CRF - Conselho Regional de Farmácia**
SN- Serviço Noturno	**CD- Complementação diurno**	**DZ - Jornada de 10 horas.**
HM – Horizontal Matutino	**CN- Complementação noturno**	
HV – Horizontal Vespertino	**/ – 8 horas diárias**	
FE – Férias	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	
F – Folga	**SHT- Saldo de horas total**	
CHM - Carga horária do mês	**SHA- Saldo de horas anteriores**	
SHM- Saldo de horas no mês		

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

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Odontologia

Mês de Referência: JANEIRO /2025

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	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 CAROLINA RIBEIRO	CD	565865	5467	SMS			SD			SD					SD		SD							SD							SD		SD						
2	ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS		SD			SD				SD							SD		SD					SD							SD					
3	FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES	CD	225495-01	3223	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
4	MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD				SD				SD			SD							
5	RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS	SD							SD		SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
1	FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS	SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD				
4	ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA	T.S.D	425524-01	49	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0				
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						2	1	1	2	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				

OBS: FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES LICENÇA PRÊMIO ATÉ 10/01/2025 . FÉRIAS ATÉ 25/04/2025 conforme Sei: 24.29000042373-3 e 24-29.000042784-4

REGINA HELENA FÉRIAS DE 07 Á 21/01/2025

MAYRE LENE FÉRIAS DE 31/12 Á 14/01/2025

RHAISSA VIEIRA FÉRIAS DE 15 Á 29/01/2025

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

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

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala Multiprofissional

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	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 MARIA PIRES	A. SOC	2434	782769-01	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				
2	MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				
1	GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS	SD					SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						**2**	**2**	**2**	**0**	**0**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**0**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**0**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**0**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**				

OBS:

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

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

Distrito Sanitário: LESTE — **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Laboratório — **Mês de Referência:** JANEIRO /2025

Diurno

	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	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	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS	HV	HV	HV			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				
2	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS	SD					HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM				
3	ISADORA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1473433-01	16577	CRED		SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD						
4	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS		HM	HM	SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				
5	LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUIMICO	974250-02	21416	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD					
6	MATHEUS HENRIQUE ASSIS DE LIMA	BIOMÉDICO	1426907	23375	CRED				SD		SD	SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD					
7	PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS	HV	HV		SD			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		SD	HV		HV	HV					HV	HV	HV	HV				
2	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED		SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	ECIO NETO VIEIRA	TEC. LAB.	563145-01	286	SMS		HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				
4	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB	892122-01	1116	SMS	HM	HM	HM		SD		HM	HM		HM	SD		HM	HM	HM	HM	HM			HM		HM	HM					HM	HM	HM	HM				
5	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD	SD					SD	SD	SD								
6	VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						**2**	**3**	**3**	**2**	**2**	**3**	**2**	**2**	**3**	**2**	**1**	**1**	**2**	**2**	**3**	**3**	**2**	**1**	**2**	**2**	**3**	**4**	**4**	**3**	**2**	**2**	**4**	**5**	4	4	**5**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						**2**	**4**	**3**	**1**	**2**	**2**	**3**	**4**	**3**	**3**	**2**	**2**	**3**	**4**	**4**	**3**	**4**	**1**	**2**	**5**	**2**	**3**	**4**	**2**	**1**	**2**	**3**	**3**	4	4	**3**				

Distrito Sanitário: LESTE — **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Laboratório — **Mês de Referência:** JANEIRO /2025

Noturno

	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	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	FABIO VANNI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	LAURA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1615661	17280	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN					
3	LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	LUZIANA CUNHA REZENDE	BIOMÉDICO	1474367	6444	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN		SN				SN						
5	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	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				
6	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS			SN			SN			SN						SN						SN						SN			SN					
1	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC . LAB	969192-01	10002	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
2	EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	POLIANA DAVID DE JESUS SILVA	TEC. LAB	1032038-01	607	SMS		RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
4	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB	566594-01	263	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB	999644-01	591	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**				

OBS:JULIANA ARUJO FÉRIAS DE 04 Á 18/01/2025

ELIAS NUNES FÉRIAS DE 19/01 Á 17/02/2025

LUCINARA VINHAL LICENÇA MÉDIA DE 20/11 Á 18/01/2025

LEANCRO BARBOSA FÉRIAS DE 15/12 Á 13/01/2024

SUELY ALVES CARDOSO LICENÇA PREMIO DE 20/12 Á 19/03/2025

ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA FÉRIAS DE 06 Á 20/01/2024

IVANISIO GOMES FÉRIAS DE 06 Á 20/01/2024

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

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

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Radiologia

Mês de Referência: JANEIRO /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	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	ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD				
2	JORDAN SOUZA SANTOS	TR	5189	1437224	CRED						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							
3	MARCIA BATISTA RAMOS	TR	6964	1615971	CRED	SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD						
4	MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA	TR	1684	1149440-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD				SD						
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS				RD							RD							RD							RD										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						**1**	**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**	**1**	**2**	**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	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	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS			SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN				
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS	SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN						
3	HAMISTRON CHAVES SILVA	TR	543	691925-01	SMS		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					
4	JARBAS EVANGELISTA JUNIOR	TR	3521	631752-01	SMS	SN						SN	SN						SN	SN						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
5	SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	SMS					SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN								
6	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS		RN							RN							RN							RN							RN				
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**				

OBS :

ALCIDES MAIA FÉRIAS DE 16/12 Á 04/01/2025

CRISTIANA DOS SANTOS FÉRIAS DE 27/12/2024 Á 15/01/2025

JARBAS EVANGELISTA FÉRIAS DE 21/01 Á 09/02/2025

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

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

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JANEIRO /2025

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vinculo	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	ALIOMAR LUIZA DA SILVA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	976644-01	SMS	SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD					
2	DIVINA PEREIRA SALUSTIANO	APOIO ADM / ROUPARIA	722863-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	ERISVALDO ALEXANDRINO DE VIVEIROS	APOIO ADM / NIR	941239-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	ISAURA MARINHO DE OLIVEIRA	AGENTE ADM/RECEPÇÃO	713350-01	SMS	RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD					
5	MARIA DIVINA DE SOUSA	APOIO ADM / COPA	999334-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	MARLENE BENEDITA RODRIGUES DA SILVA	APOIO ADM / CONT COMIGO	88927-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	ONEIDA APARECIDA RODRIGUES MEDEIROS	APOIO ADM / NIR/RECEPÇÃO	582140-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	RAFAEL PENNA BARTASSON	TÉC. EM ENF. READAPTADO/NIR	575062-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**7**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**					
TOTAL DE ASSISTENTE 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**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					**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**					

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vinculo	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	BIBIANA FERREIRA SOUZA	TÉC. EM ENF. READAPTADO ADM.	437891-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	CARLOS ALBERTO DUARTE DE SOUSA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	490318 -01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	CLISMALCREY CATARINO QUEIROZ DOS SANTOS	APOIO ADM / NIR	693286-01	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					
4	HANS MANOLO OLIVEIRA ALVES	APOIO ADM / ROUPARIA	632937-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	ILMA MENDES PEREIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	1032895-01	SMS	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	MARLY GONTIJO DE ANDRADE LOPES	APOIO ADM /FARMÁCIA	587389-01	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD							
7	SILVINA MARIA CASTANHEIRA SILVA	APOIO ADM / COPA	903140-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**0**	**5**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**							
TOTAL DE ASSISTENTE 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**							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**							

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vinculo	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	DIVINA LUCIA DA SILVA	AGENTE ADM / NIR	735167-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	FATIMA FERREIRA DOS SANTOS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	999806-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	LUCIENE PEREIRA LIMA	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	453200-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
4	MARIA AUXILIADORA ROSA DA COSTA	APOIO ADM / COPA	975184-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA DO CARMO MARINHO DE OLIVEIRA	APOIO ADM / ALMOXARIFADO	913944-01	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					
6	NELCI FERREIRA DA SILVA	APOIO ADM /FARMÁCIA	721590-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	NORMA DE FATIMA PEREIRA	APOIO ADM / ROUPARIA	1000322-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**2**	**1**	**0**	**3**	**0**	**1**	**4**	**1**	**0**	**5**	**0**	**1**	**4**	**1**	**0**	**5**	**0**	**1**	**4**	**1**	**0**	**5**	**0**					
TOTAL DE ASSISTENTE 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**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					**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**					

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JANEIRO /2025

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	EMANOEL DUARTE MOREIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	995401-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	MARCUS VINICIUS MASCARENHAS DE MELO	ASSISTENTE ADM / RH	1032496-01	SMS	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
3	ROBSON FERREIRA BARBOSA	AGENTE ADM / LAB	895083-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	SILENE ALVES DUARTE	APOIO ADM / RECEPÇÃO	985538-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	STELAMAR MARTINS DE FREITAS	APOIO ADM / RECEPÇÃO	752401-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**2**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					**0**	**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**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**					

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM / RECEPÇÃO	980005-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	EDNA BIANO DA SILVA OLIVEIRA	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	720488-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	FLAVIO CEZAR DIAS DE ARAUJO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	587290-01	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	SN			SN							
4	JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM / NIR	585351-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	MAX PAULINO DO NASCIMENTO	APOIO ADM / RECEPÇÃO	633011-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	SORAIA LEÃO FARIA ROCRIGUES	ASSISTENTE ADM / RH	1001604-01	SMS		SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					**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**	**1**					

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria / local	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	CARMEN IRENE PANTAROTO	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	573396-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	EUCILEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM / RECEPÇAO	680222-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	EVANDO FERREIRA BISPO	APOIO ADM / RECEPÇÃO LAB.	642258-01	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN							
4	MARIA ANDRÉIA CARLOS RIBEIRO	TÉC. EM ENF. READAPTADO/NIR	471836-02	SMS	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	NISVANIA TERENCIO SANTANA	APOIO ADM / RECEPÇÃO	679364-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**					
TOTAL DE ASSISTENTE 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**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**					

OBS:

MARIA DO CARMO MARINHO DE OLIVEIRA LICENÇA PRÊMIO ATÉ 24/02/2024

NELCI FERREIRA FÉRIAS DE D18/11 Á 02/12 E 23/12 Á 06/01/2025

ILMA MNEDES PEREIRA FÉRIAS DE 06/12 Á 04/01/2025

FÁTIMA FERREIRA FÉRIAS DE 16/12 Á 14/01/2025

STELAMAR MARTINS FÉRIAS DE 14/12 Á 12/01/2024

FLÁVIO CEZAR FÉRIAS DE 27/12 Á 25/01/225

LUCIENE PERERIA FÉRIAS DE 09/12 Á 07/01/2025

ROBSON FERREIRA FÉRIAS DE 15/12 Á 13/01/2025

MARIA AUXILIADORA FÉRIAS DE 16/12 Á 14/01/2025

MARCUS VINICIUS FÉRIAS DE 19/12 Á 02/01/2025

MARIA ANDREIA FÉRIAS DE 20/12 Á 03/01/2025

SORAIA LEÃO FARIA ROCRIGUES FÉRIAS DE 03 Á 17/01/2025

ALIOMAR LUIZA FÉRIAS DE 03 Á 17/01/2025

CLISMALCREY CATARINO QUEIROZ DOS SANTOS FÉRIAS DE 06/01 Á 04/02/2024

MARLY GONTIJO FÉRIAS DE 06 Á 16/01/2025

EEMANOEL DUARTE FÉRIAS DE 01 Á 15/01/2025

LEGENDA:	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**SF- Sítio Funcional**
/C- Cinderela	**LP- Licença Prêmio**	**CRBM- Conselho Regional de Biomedicina**
SD- Serviço Diurno	**LM - Licença maternidade**	**CRF - Conselho Regional de Farmácia**
SN- Serviço Noturno	**CD- Complementação diurno**	**DZ - Jornada de 10 horas.**
HM – Horizontal Matutino	**CN- Complementação noturno**	
HV – Horizontal Vespertino	**/ – 8 horas diárias**	
FE – Férias	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	
F – Folga	**SHT- Saldo de horas total**	
CHM - Carga horária do mês	**SHA- Saldo de horas anteriores**	
SHM- Saldo de horas no mês	**B – LICENÇA PARA ATIVIDADE POLÍTICA**	

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 546/2024

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de janeiro de 2025 – da Upa dr Paulo de Siqueira Garcia(Chácara do Governador) em pdf.

Escalas:

- Administrativo
- Farmácia
- Equipe multiprofissional
- Odontologia
- Radiologia
- Laboratório
- Enfermagem
- Médicos

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

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 19 de dezembro de 2024.

Documento assinado eletronicamente por **Diego Delto Alcantara**, **Coordenador Técnico de Unidade**, em 20/12/2024, às 15:44, 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 **5816383** e

o código CRC **BDF84AFA**.

Rua DF-02 esquina com DF-18, Lote 14 - 3246-2705
- Bairro Chácara do Governador
CEP 74485-150 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000046769-2 SEI Nº 5816383v1