



Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																
Escala Médica					Mês de Referência: FEVEREIRO /2025																																
<b>NOTURNO</b>																																					
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	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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										
2	CRISTINA SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS					SN					SN	SN																					
3	IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS								SN		SN												SN		SN								
4	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-02	CR							SN							SN																		
5	GRASILE MARIA DE PAULA	CG	21278	1331868	CR			SN	SN											SN	SN																
6	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	CG	29411	1503430	CR							SN																									
7	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278	CR			SN						SN																							
8	MURILO SOUZA VIEIRA DA SILVA	CG	31524	1571575	CR															SN																	
9	RONAN VIEIRA BORBA	CG	31496	1544942	CR									SN																							
10	VALDIVINO SOARES DE OLIVEIRA	CG	30524	XXXXX	CR				SN					SN																							
11	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR			SN						SN																							
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS PLANTONISTAS</b>						2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2				

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																
Escala Médica					Mês de Referência: FEVEREIRO /2025																																
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	CHT	SHM	SHA	SHT	
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
1	ANA PAULA MARTINS FERREIRA	CG	35088	XXXXX	CR						/N							/N						/N													
2	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-02	CR				/N						/N							/N															
3	LARA OLIVEIRA DE CARVALHO	CG	34939	1577255	CR			/N							/N						/N							/N									
4	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278	CR	/C						/C						/C							/C												
5	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU	CG	26950	1557181	CR					/N	/N				/N	/N						/N	/N						/N	/N							
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS</b>						1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1				

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	CHT	SHM	SHA	SHT
					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				
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					
4	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29957	1434624	CR		SD						SD							SD							SD									
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
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	CHT	SHM	SHA	SHT
					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													
2	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	ATEND. INFANTIL	29411	1503430	CR		SN													SN																
3	LORENNAY LAYARY MARQUES MOREIRA	ATEND. INFANTIL	34899	XXXXX	CR									SN	SN													SN	SN							
4	MARCO AURÉLIO DE MORAIS MANZO	ATEND. INFANTIL	26459	1434071	CR					SN	SN						SN	SN					SN	SN					SN	SN						
5	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	ATEND. INFANTIL	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														
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
<b>OBS:</b>																																				
CRISTINA SLOWITZ MORAES FÉRIAS DE 17/12 À 15/01/2025																																				
IDAYENE FERREIRA FÉRIAS DE 24/12 À 07/01/2025																																				
V-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 diurna	O - Ortopedia	CR - Credenciamento																																	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	CHM - Carga horária do mês	RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO																																	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	SHM- Saldo de horas no mês	RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO																																	
	F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada																																		





Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA	Mês de Referência: FEVEREIRO /2025																																
Escala de Enfermagem					Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																																	
Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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	LUA DARCI MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED	SD			SD						SD			SD	SD		SD					SD			SD									
1	ANA JULIA BASTOS DE SOUZA	TE	1.885.631	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	1474850	CRED			SD	SD						SD			SD									SD			SD								
1	SARA OLIVEIRA DE PINA	TR	7.570	1410849	CRED				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		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:</b>					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	1	0	0	1
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:</b>					0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
<b>TOTAL DE ADMINISTRATIVO</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA</b>					0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - NOTURNO					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	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	JAQUELINY DUARTE GOMES GINJU	ENF	243.877	1527487-01	SMS	SN			SN			SN					SN									SN			SN									
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:</b>					1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
OBS: NUBIA PATRICIA LICENÇA MÉDICA DE 06/01 À 06/03/2025																																						
JANIMARY ALVES FÉRIAS DE 16/02 À 02/03/2025																																						
MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES FÉRIAS DE 16/01 À 14/02/2025 C02 E DE 13/01 À 11/02/2025 CONTRATO 01																																						
ANA JULIA BASTOS DE SOUZA LICENÇA MATERNIDADE ATÉ 28/04/2025																																						
LISIANE FÉRIAS DE 04/01 À 02/02/2025																																						
ARACELLY DOS SANTOS FÉRIAS DE 18/01 À 16/02/2025																																						
LUCILAINE MARIA FÉRIAS DE 03/01 À 01/02/2025																																						
VANESSA CRISTINA BESSA SOUZA LICENÇA PREMIO DE 05/12 À 04/03/2024																																						
<b>LEGENDA:</b>																																						
<b>SD - Serviço Diurno</b>		LP - Licença Prêmio		CR - Classificação de Risco		COREN - Conselho Regional de Enfermagem																																
<b>HM - Horizontal Matutino</b>		LM - Licença maternidade		SU/EC - Sutura e eletrocardiograma		AE - Auxiliar de Enfermagem																																
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>		CD - Complementação diurna		CME - Central de Material e Esterilização		RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO																																
<b>FE - Férias</b>		CN - Complementação noturno		NU - Injetáveis		RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO																																
<b>F - Folga</b>		i = 8 horas diárias		OBS - Sala de Observação																																		
<b>CHM - Carga horária do mês</b>		CHT - Carga Horária Trabalhada		SREI - Sala de reidratação																																		
<b>SHT - Saldo de horas total</b>		SHT - Saldo de horas total		SF - Sítio Funcional																																		
<b>SHA - Saldo de horas no mês</b>		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:** FEVEREIRO/2025

Nome do Profissional		Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	Diurno																												CHM	CHT	SHM	SHA
						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				
						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							
2	MARISE DE CASTRO LIMA	FARM	8185	1615734	CRED		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					
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						1	1	2	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		

Nome do Profissional		Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	Noturno																												CHM	CHT	SHM	SHA
						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				
						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						
2	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS			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				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

<b>LEGENDA:</b>	LC – Licença ou Atestado médico	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 diurna	DZ - Jornada de 10 horas.
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias	RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO
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:** FEVEREIRO/2025

					Diurno																												CHT	SHM	SHA	SHT	
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					
					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	F		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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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 MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS		SD		SD							SD			SD				SD				SD			SD								
5 RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS					SD		SD					SD			SD				SD				SD			SD							
1 FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
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			SD			SD			SD			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				
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>					1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
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																																					
FABIANA SERTÃO FÉRIAS DE 23/02 À 09/03/2025																																					
<b>LEGENDA:</b>					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 - Férias					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: **FEVEREIRO/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	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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						
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						
1 GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS			SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD					SD	SD	SD								
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					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					
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2				

OBS:

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



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

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

Escala do Laboratório **Mês de Referência: FEVEREIRO /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	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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	HV	HV	SD		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV							
2	ELIANE RIBEIRO	BIOMÉDICO	968536-01	1246	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM		SD		HM	HM	HM	HM						
3	ISADORA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1473433-01	16577	CRED	SD	SD		SD						SD					SD						SD			SD									
4	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM		HM	HM			HM	HM	HM	HM		SD		HM	HM	HM	HM						
5	LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUÍMICO	974250-02	21416	SMS			SD					SD							SD									SD									
6	MATHEUS HENRIQUE ASSIS DE LIMA	BIOMÉDICO	1426907	23375	CRED			SD					SD							SD									SD									
7	PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED	SD	SD			SD					SD					SD									SD									
1	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			SD			HV	HV	HV									HV	HV	HV	HV	HV					
2	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED	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					
4	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB.	892122-01	1116	SMS			HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM		SD			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				
5	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674	SMS	SD	SD						SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD	SD									
6	VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED		SD			SD					SD					SD								SD										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>				

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

Escala do Laboratório **Mês de Referência: FEVEREIRO /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	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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									
2	LAURA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1615661	17280	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	LUZIANA CUNHA REZENDE	BIOMÉDICO	1474367	6444	CRED	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	LP	LP
6	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
1	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC. LAB.	969192-01	10002	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS			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								
4	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB.	566594-01	263	SMS			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								
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	

OBS: JULIANA ARAUJO FÉRIAS DE 04 À 18/01/2025

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

SUELEIMY MARINHO FÉRIAS DE 12 À 26/02/2025

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

<b>LEGENDA:</b>	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
Ç- Cínderela	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurna	MS - Ministério da Saúde
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	HO - HOME OFFICE
HV – Horizontal Vespertino	V – 8 horas diárias	RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO
FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO
F – Folia	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:** FEVEREIRO /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	CHT	SHM	SHA	SHT				
					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								
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										
4 MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA	TR	1684	1149440-01	SMS	SD				SD			SD			SD			SD				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	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

**Noturno**

Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	CHT	SHM	SHA	SHT					
					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			
2 GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS			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									
4 JARBAS EVANGELISTA JUNIOR	TR	3521	631752-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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				

**TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA**

1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

**OBS :**

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

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

JARBAS EVANGELISTA FÉRIAS DE 21/01 À 09/02 E DE 11/02 À 02/03/2025

<b>LEGENDA:</b>	<b>LC - Licença ou Atestado Médico</b>	<b>SF - Sítio Funcional</b>
<b>/C - Cinderela</b>	<b>CN - Complementação noturno</b>	<b>CRBM - Conselho Regional de Biomedicina</b>
<b>SD - Serviço Diurno</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>
<b>SN - Serviço Noturno</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	<b>RD - REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO</b>
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>SHT - Saldo de horas total</b>	<b>RN - REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO</b>
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>	
<b>FE - Férias</b>		
<b>F - Folga</b>		
<b>CHM - Carga horária do mês</b>		
<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>		



					Noturno - Plantão A																																							
Nome do Profissional	Categoria	SITIO FUNCIONAL	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
					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			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
2 MARCUS VINICIUS MASCARENHAS DE MELO	ASSISTENTE ADM	RH	1032496-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
3 ROBSON FERREIRA BARBOSA	AGENTE ADM	RECEPÇÃO LABORATÓRIO	895083-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
4 SILENE ALVES DUARTE	APOIO ADM	RECEPÇÃO	985538-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
5 STELAMAR MARTINS DE FREITAS	APOIO ADM	NIR	752401-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					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	0	3	0						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0						

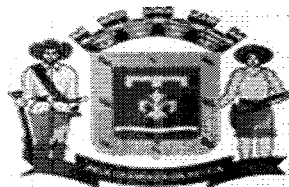
					Noturno - Plantão B																																								
Nome do Profissional	Categoria	SITIO FUNCIONAL	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S													
1 DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM	RECEPÇÃO	980005-01	SMS	SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
2 EDNA BIANO DA SILVA OLIVEIRA	APOIO ADM	RECEPÇÃO LABORATÓRIO	720488-01	SMS	SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
3 JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM	NIR	585351-01	SMS	SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
4 MAX PAULINO DO NASCIMENTO	APOIO ADM	RECEPÇÃO	633011-01	SMS	SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
5 SORAIA LEÃO FARIA ROdrigues	ASSISTENTE ADM	RH	1001604-01	SMS	SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					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	0	0	3	0						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0						

					Noturno - Plantão C																																								
Nome do Profissional	Categoria	SITIO FUNCIONAL	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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	573396-02	SMS		SN						SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
2 EUCILEIDES BONFIM DE ANANIAS	APOIO ADM	RECEPÇÃO	680222-01	SMS		SN						SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
3 EVANDO FERREIRA BISPO	APOIO ADM	RECEPÇÃO LABORATÓRIO	642258-01	SMS		RN						RN			RN			RN			RN			RN			RN																		
4 MARIA ANDRÉIA CARLOS RIBEIRO	TÉC. EM ENF. READAPTADO	NIR	471836-02	SMS		SN						SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
5 NISVANIA TEREENCIA SANTANA	APOIO ADM	RECEPÇÃO	679364-01	SMS		SN						SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					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	0	5	0	0	5	0								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

OBS:

MARIA DO CARMO MARINHO DE OLIVEIRA LICENÇA PRÊMIO ATÉ 24/02/2024  
 CLISMALCREY CATARINO QUEIROZ DOS SANTOS FÉRIAS DE 06/01 À 04/02/2024  
 NISVANIA TEREENCIA FÉRIAS DE 17/02 À 03/03/2025

<b>LEGENDA:</b>	<b>LC – Licença ou Atestadomédico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>
<b>IC- Cinderela</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>CD- Complementação diurna</b>	<b>DZ - Jornada de 10 horas</b>
<b>HM - Horizontal Matutino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	<b>RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO</b>
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>J - 8 horas diárias</b>	<b>RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO</b>
<b>FE – Férias</b>	<b>CHT – Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>F – Folia</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>B – LICENÇA PARA ATIVIDADE POLÍTICA</b>	



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde

**Da:** Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde  
Diretoria de Atenção Secundária e Urgência e Emergência  
Gerência de Urgência

**Para:** GERENCIA DE INFORMATICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Venho por meio deste informar que segue AS **ESCALAS DO MES DE FEVEREIRO de 2025** das unidades de urgencia e emergencia para publicação e divulgação abaixo relacionadas

- CAIS Amendoeiras
- CAIS Cândida de Moraes
- CAIS Campinas
- CAIS Vila Nova
- CAIS Finsocial
- CAIS Bairro Goiá
- CIAMS Urias Magalhães
- UPA Jardim Novo Mundo
- UPA Maria Pires Perillo (**UPA Noroeste**)
- UPA Paulo de Siqueira Garcia (**Chácara do Governador**)
- UPA Dr. Domingos Viggiano (**Jardim América**)
- UPA Dr. João Batista de Souza Junior (**UPA Itaipú**)
- CIAMS Novo Horizonte
- SAMU
- Wassily Chuc

Dou ciência e veracidade das mesmas através destas escalas conforme assinatura abaixo.

**Raphael Cavalcate Calixto**  
Diretor de Atenção Secundária  
e Urgência e Emergência Decreto 104/25