

Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU
Escala Médica	Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2025

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vinculo	NOTURNO																												
						1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	
1	ADEMAR PEREIRA ESPRITO SANTO NETO	CG	34614	****	CR					SN		SN				SN														SN	SN			
2	ALLANA PALMA FABRICANTE	CG	34938	****	CR																										SN	SN		
3	CAROLINA CALDEIRA CORDEIRO	PED	35044	****	CR						SN											SN												
4	DANIELLE SILVA DAVID	CG	15098	1276838-02	CR						SN																				SN			
5	DAYANNA MOREIRA DE SOUSA	CG	35079	****	CR	SN								SN																				
6	DEBORAH BUENO BORGES	PED	34853	****	CR		SN											SN													SN			
7	ELISA NEVES NEDER	CG	32395	****	CR																													
8	FABLINY CORDEIRO DE OLIVEIRA	PED	33643	****	CR	SN											SN																	
9	FLÁVIA MARTINS LIMA	CG	27951	****	CR						SN								SN													SN		
10	GILSON CARLOS BARROS SUZA	PED	7544	423459-1	SMS				SN					SN								SN						SN						
11	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIA	O	26179	****	CR		SN			SN					SN						SN										SN			
12	ISADORA CRUVINEL SANTOS GARCIA	CG	27380	****	CR		SN									SN																SN		
13	JANAÍNA PEREIRA BARBOSA DE SOUZA	PED	34937	****	CR																											SN		
14	ISABELLA SIRIANO DE CASTRO	PED			CR								SN																			SN		
15	KAREN AMANDA SOARES DE OLIVEIRA	CG	31581	****	CR	SN				SN							SN															SN		
16	LAURO CESAR BRITO RESENDE	O	24361	*	CR						SN																					SN		
17	LORENA LAYRY MARQUES MOREIRA	PED	34899	****	CR									SN																		SN		
18	MARLOS LUIZ DE QUEIROZ JÚNIOR	O	21392	1434403-01	CR			SN		SN					SN		SN											SN		SN				
19	MATHEUS SILVA DE OLIVEIRA	CG	25582	1419501-02	CR								SN																	SN		SN		
20	MONICA REGINA REZENDE PAMPLONA	CG	7186	735272-01	CR								SN																					
21	NAYARA FREITAS VILELA	CG	34940	****	CR			SN																								SN		
22	PAULA ANDREZA LOURES	CG	30281	1520911-01	CRD						SN																					SN		
23	PAULO CÉSAR GONÇALVES CAMARGO	CG	17537	1163566-01	CTD								SN																			SN		
24	ROBERTA AMARAL DA SILVA	CG	13585	945234-2	SMS																													
LICENÇA MÉDICA																																		
25	RODRIGO DE PAIVA OLIVEIRA SILVA	CG	23744	1397680-01	CR						SN																							
26	ROGÉRIO FRAGA TROIAN	PED	26945	1438050-01	CR				SN																									
27	RONALDO VIEIRA DE PAIVA	CG	7776	1060988-1	SMS	SN			SN																									
28	SAVIO NOGUEIRA BENIZ	CG	12748	860344-1	SMS																													
29	STEPHANIE MOREIRA	CG	30840	1520733-01	CR		SN		SN																									
30	TARCÍSIO LIBERTE TOMAOS BORGES	O	1383	****	CR			SN																										
31	THULIO CÉSAR TEIXEIRA	CG	34907	****	CR		SN		SN																									
32	VIGUITUÁ MARIA GOMES BUCAR	CG	34978	****	CR								SN																				SN	
33	WEBER TOBIAS COSTA	CG	16329	713899-2	SMS																													
34	ZEUNER PINHEIRO DE LEMOS NETO	CG	30364	1503146-1	CR																													
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:								SN																										
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						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
OBSERVAÇÃO:						4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

IC- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
SN- Serviço Noturno	LM- Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia	
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.	
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno		
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		

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					
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1	LUZIA HELENA DA SILVA	ENF	280800	647756-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	MARILIA LOPES DA COSTA	ENF	158569	1158341-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	GERCINA FURTADO DE ALMEIDA	TE	17517	939838-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	MARIA ESMERALDINA SOARES CAMARGO	TE	41001	1475592-1	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	2	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:

/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: SUDOESTE

Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPÚ

Escala da Farmácia

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2025

						Diurno																																	
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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						
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	SURAMA DOS SANTOS MIRANDA	FARMACÊUTICO	9253	1206451-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2	ROZÂNGELA AMARAL DE OLIVEIRA	FARMACÊUTICO	6067	1090330	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	KELLY CRISTINA CAMPOS	FARMACÊUTICO	2637	1379232	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
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

						Noturno																																	
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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						
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	FERNANDO VINÍCIUS DE AMORIM	FARMACÊUTICO	9865	1206621-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA	AUX. FARMÁCIA	6124	1207741	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3	LUCYNÉIA RODRIGUES SILVA	AUX. FARMÁCIA	12604	1210548-1	SMS	LICENÇA MÉDICA																																	
4	NASSRAH NICOLAS V. ANDRAOS	FARMACÊUTICO	5423	887315-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
5	MARCELO RODIGUES MARTINS	AUX. FARMÁCIA	4202	1158317-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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 AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0

1

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
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	



Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPÚ

Escala da Radiologia

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2025

						Diurno																														
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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			
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
1	ABADIA RODRIGUES T. CARLOS	TÉC. RADIOLOGIA	1205	645206	SMS			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD					SD			SD	
2	BRUNO DUARTE G. SANTANA	TÉC. RADIOLOGIA	1795	1310038-1	SMS		SD				SD			SD				SD			SD			SD			SD					SD			SD	
3	ELIAS RODRIGUES DE S. MOREIRA	TÉC. RADIOLOGIA	6672	1437267-1	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD			SD
4	JAIANY KARLA DIAS DE SOUSA	TÉC. RADIOLOGIA	***	1437232-1	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD			SD
5	JANETE VIEIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	TÉC. RADIOLOGIA		1426206	CR				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD			SD	
6	LUCIRENE MARQUES DA SILVA OLIVEIRA	TÉC. RADIOLOGIA		695084	SMS									SD				SD			SD			SD			SD					SD			SD	
7	NARA RUBIA MENDONÇA DA CRUZ	TÉC. RADIOLOGIA		693219	SMS			SD	SD																											

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

						Noturno																												
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
1	CRISTIAN C. DO SACRAMENTO	TÉC. RADIOLOGIA	1707	1309684-1	SMS	SN					SN		SN					SN		SN			SN			SN					SN			SN
2	LUIS HENRIQUE MACHADO E SILVA	TÉC. RADIOLOGIA		1437089	CR			SN		SN					SN	SN					SN		SN					SN	SN					SN
4	GLAUCIA PEREIRA DE SOUSA	TÉC. RADIOLOGIA	7994	1437259-1	CR			SN		SN					SN	SN					SN		SN					SN	SN					SN
5	KAUANNA MACLINY TAVARES FARIA	TÉC. RADIOLOGIA		1199188	CR	SN			SN				SN				SN			SN		SN			SN			SN					SN	
6	MARLENE BATISTA DE MORAIS	TÉC. RADIOLOGIA		1309641	SMS				SN			SN					SN	SN					SN		SN								SN	SN
7	VIRGILIO RODRIGUES OLIVEIRA	TÉC. RADIOLOGIA	117	1309579-1	SMS		SN					SN		SN				SN		SN				SN		SN							SN	SN

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

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

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 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: SUDOESTE Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPÚ.

Escala da Equipe Multiprofissional Mês de Referência: FEVEREIRO DE 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		
					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	ADRIANO GOMES DE MATTOS	PSICOLOGO	91325/CRP	309443-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	ELEXANDRA MONTEIRO OLIVEIRA	ASSIST. SOCIAL	2131/CREAS	1157329-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	FERNANDA SCALON	ASSIST. SOCIAL	3794/CREAS	1157906-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
4	RITA DE CASSIA PICIRILLI	ASSIST. SOCIAL	2103/CREAS	524808-3	SMS	LICENÇA MÉDICA																												
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
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					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

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atesta doméstico	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 mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUDOESTE

Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPÚ

Escala da Odontologia

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 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						
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	ALESSANDRA ABADIA DOS SANTOS	ASB	902446-1	179	SMS			SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	EVA MARIA DE ALCANTARA	ASB	692794-1	268	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	LORENA BATISTA TEIXEIRA	ASB	716030-1	1061	SMS	SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD			
4	REGIANE DO NASCIMENTO	ASB	1158260-1	5090	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
5	FLAVIANE VILA VERDE REIS	CD	897388-1	5537	SMS		SD			SD						SD			SD				SD		SD								SD					
6	GRACIELLE DE SOUSA CANDIDO	CD	881929-1	9730	SMS						SD	SD						SD			SD				SD								FE	FE				
7	MARCIO ROBERTO AMARAL SILVA	CD	860298-1	7334	SMS				SD							SD			SD				SD									SD						
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1

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	

Distrito Sanitário: SUDOESTE						Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU																														
Escala do Laboratório						Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2025																														
						Noturno																														
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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				
					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				
Biomédico - Noturno - Horizontal																																				
1	MARILDA BEATRIZ MACHADO	BIOQUÍMICA	634352-1	2453/CRF	SMS			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			
Biomédico - Noturno - Plantão A																																				
1	CINTHIA PEREIRA DE ALMEIDA	BIOMÉDICO	797146-2	3865/CRBM	SMS		SN				SN				SN																					
2	THIAGO AUGUSTO V. COSTA	BIOMÉDICO	924610-1	3189/CRBM	SMS		SN								SN																					
Biomédico - Noturno - Plantão B																																				
1	RAPHAEL JOSE DE ALMEIDA ARANTES	BIOMÉDICO	924318	2016/CRBM	CR			SN				SN					SN																			
2	MAURICIO DE OLIVEIRA JUNIOR	BIOMÉDICO	1096214-1	4806/CRBM	SMS			SN				SN					SN																			
Biomédico - Noturno - Plantão C																																				
1	EMILIANA DE ARTIAGA L.BORGES	BIOMÉDICO	1091999-1	3183/CRBM	SMS	SN			SN			SN			SN																			SN		
Téc. Lab- Noturno - Plantão A																																				
1	KARLA DE BARROS F MARTINS	TEC. LAB.	1502530-1	1691906/CRF	CR		SN			SN			SN				SN					SN														
2	FABIANA DO CARMO LIMA	TEC. LAB.	403130		SMS		SN			SN			SN				SN					SN														
Téc. Lab- Noturno - Plantão B																																				
1	JEANY BUENO FARIA	TÉC. LAB.	1031015-1	0603/CRF	SMS			SN				SN					SN					SN												SN		
Téc. Lab- Noturno - Plantão C																																				
1	NILZA RODRIGUES	TÉC. LAB.	567585-2	1036/CRF	SMS	SN			SN			SN			SN							SN												SN		
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	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	1	1	2	1
OBSERVAÇÃO:																																				
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional																								
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																								
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																								
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										DZ - Jornada de 10 horas.																								
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno																																		
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: SUDOESTE

Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPÚ

Escala da imobilização ortopédica

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2025

				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	
				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	ROGÉRIO ARAÚJO ARAGÃO	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1529919-1		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	DEBORA CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1211366	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
3	WESLEY BARBOSA DE SOUSA SILVA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1001086-1			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	MATHEUS DE LIMA COSTA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1157884-01			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO				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	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	
				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	ELINARIA RENATA P. DOS SANTOS	TEC IMOBILIZAÇÃO	1213172-2	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	VALMIR ARAÚJO DO NASCIMENTO	TEC IMOBILIZAÇÃO	1534351		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3	ALLAN ROBISON SOARES PEREIRA	TEC IMOBILIZAÇÃO	1533894	LICENÇA MÉDICA																												
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO				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:

/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 diurna	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 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: SUDOESTE

Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPÚ

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2025

Noturno - Plantão B

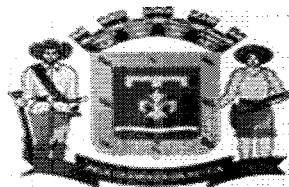
	Nome do Profissional	Seção/departamento	Categoria	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	ARLEIDE TRANQUEIRA DE SOUSA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	883271-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	JOANA DARC SANTOS SILVA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	971693-1	SMS	FÉRIAS 17/01 A 14/02/2025																											
3	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	NIR	APOIO ADM	904775-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
4	MARLEIDE FERREIRA DE SOUZA	ALMOXARIFADO	APOIO ADM	681954-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
5	SILVESTRE MAURICIO SILVA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	677272-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :								4			4			4			4			5			5			5			5			5	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0	

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Seção/departamento	Categoria	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
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	FERNANDO H. DE S. PINTO	RECEPÇÃO	APOIO ADM	722898-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	AGUINALDO JOSE SOARES	RECEPÇÃO	APOIO ADM	425206-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3	SEBASTIANA GONÇALVES	RECEPÇÃO	APOIO ADM	582328-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	ELIANE GINO DA COSTA	ALMOXARIFADO	APOIO ADM	779920-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
5	CLAUDIA REGINA DA SILVA	NIR	APOIO ADM	757659	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :						5			5			5			5			5			5			5			5			5			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
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

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