

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																		
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Fevereiro 2025																																		
DIURNO																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	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				S	D	S
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR										SD														SD							**	**	**	
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-01	CR				SD						SD														SD							**	**	**	
3	Aline Brugnera	Clinico Geral	35106	1580205-01	CR				SD																											**	**	**	
4	Ana Paula Lemes Martins Marcolino	Clinico Geral	17322	1201875-02	CR	SD							SD							SD							SD								**	**	**		
5	Caroline Rodrigues Morais	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR			SD		SD							SD						SD		SD						SD				**	**	**		
6	Erica Lopes castilho	Clinico Geral	32621	1557017-01	CR										SD															SD						**	**	**	
7	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR		SD							SD							SD							SD							**	**	**		
8	Geovanna karolliny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR			SD						SD							SD						SD							**	**	**			
9	Igor Santos Machado Filgueira	Clinico Geral	27234	1574299-01	CR							SD							SD							SD								SD	**	**	**		
10	Leticia Menezes Nascimento	Clinico Geral	33132	1568671-01	CR	SD													SD																**	**	**		
11	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-01	CR				SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD			**	**	**			
12	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-02	CR		SD					SD		SD				SD		SD					SD		SD						SD	**	**	**			
13	Roberto dos Santos Junior	Pediatra	10137	*****	CR							SD						SD							SD							SD	**	**	**				
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																							
ATENDIMENTO INFANTIL																																							
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																		
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Fevereiro 2025																																		
NOTURNO																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	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				S	D	S
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR	SN							SN							SN							SN								**	**	**		
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-02	CR				SN		SN					SN		SN						SN		SN					SN		SN		**	**	**		
3	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-02	CR			SN				SN			SN				SN						SN			SN					SN	**	**	**			
4	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-03	CR		SN						SN							SN								SN						**	**	**			
5	Caroline Rodrigues Morais	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR											SN														SN				**	**	**			
6	Caroline Sousa Araujo	Clinico Geral	34916	1580280-01	CR			SN						SN									SN					SN						**	**	**			
7	Geovanna karolliny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR					SN														SN										**	**	**			
8	Isabella Passos Almeida	Clinico Geral	29167	1580272-01	CR								SN														SN						**	**	**				
9	Lauro Sergio Barroso Junior	Clinico Geral	34466	1576976	CR						SN						SN								SN						SN	**	**	**					
10	Julia Holer Naves Ribeiro	Clinico Geral	34424	1575120-02	CR					SN							SN							SN							SN	**	**	**					
11	Marina Dalbem Teles	Clinico Geral	35120	1579894-01	CR		SN						SN							SN							SN					**	**	**					
12	Matheus Cardoso de Souza	Clinico Geral	30328	1557033-02	CR				SN			SN			SN			SN					SN			SN			SN			SN	**	**	**				
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
OBSERVAÇÃO:																																							

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

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																	
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: Fevereiro 2025																																	
NOTURNO																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	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	Mayruf Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	SMS	SN			SN							SN																			**	**	**	
2	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-1	CR		SN							SN							SN														**	**	**	
3	Pedro Henrique de Souza Tavares	Ortopedista	24519	1549669-01	CR									SN	SN											SN	SN							SN	**	**	**	
4	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR				SN						SN																				**	**	**	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1			
LEGENDA:																																						
LC - Ciderela					LC - Licença ou Atestado médico										CRM - Conselho Regional de Medicina										CHT - Carga Horária Trabalhada													
SD - Serviço Diurno					LP - Licença Prêmio										CG - Clínico Geral										SHT - Saldo de horas total													
SN - Serviço Noturno					LM - Licença maternidade										PED - Pediatria										SHA - Saldo de horas anteriores													
HM - Horizontal Matutino					CD - Complementação diurna										O - Ortopedia										SMS - Secretaria Municipal de Saúde													
HV - Horizontal Vespertino					CN - Complementação noturno										CHM - Carga horária do mês										CR - Credenciamento													
FE - Férias					/ - 8 horas diárias										SHM - Saldo de horas no mês																							
F - Folia																																						

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Fevereiro de 2025																																
					Noturno - Plantão B																																
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Aliomar Ribeiro dos Santos	ENF	582991	1456059-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
2	Clenes de Souza Oliveira	ENF	153943	1157337-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
3	Flavio dos Santos Correia	ENF	317812	799319-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
4	Larissa Rodrigues de Almeida	ENF	597429	1451146-02	Credenc.	SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN	**	**	**
1	Claudiane Silva da Cunha	TE	635304	990957-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
2	Eliene da Silva Nascimento Marques	TE	302861	454354-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
3	Irani Batista Silva	TE	105039	538329-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
4	Jadiel Souza Viana	TE	100527	974889-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
5	Lucileide Freires Pacheco	TE	60009	943029-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
6	Lygia Guimaraes de Oliveira Brasil	TE	7086	946214-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
7	Maria Aparecida Cruz de Souza	TE	153827	1099841-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
8	Valdirene Pereira de Aguiar	TE	567710	567710-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS:					4			4			4			4	1		4			4			4	1		4			4			4					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					8			8			8			8			8			8			8			8			8			8					
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
					Noturno - Plantão C																																
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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 Cristina Braz de Oliveira Stabile	ENF	90366	728454-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
2	Carmoely Revane Dias Martins	ENF	600529	1410172-01	Credenc.		SN		SD	SN			SN			SN			SN			SN		SD	SN			SN			SN			SN	**	**	**
3	Gleydson Gomes da Luz	ENF	692594	1379763-03	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
4	Haroldo de Sousa Cunha Junior	ENF	334601	1210823-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
5	Midia Saraiva Aderaldo Alexandre	ENF	473896	1615807-01	Credenc.		SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
1	Clecio Portes de Melo	TE	72734	715379-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
2	Debia Moraes de Oliveira	TE	410225	9688838-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
3	Iracy Bastos de Santana	TE	108352	396397-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
4	Ligia Emilia de Abadia	TE	402151	445380-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
5	Ludmila de Sena Dias	TE	74632	1210467	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
6	Marileide da Silva Correa	TE	257630	1092014-01	SMS	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
7	Marisa Moreira de Lima	TE	192544	1445413-02	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
8	Nivaldo neves dos Santos	TE	912667	*****	Credenc.		SN			SN		SN	SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN	SN	SN			SN	**	**	**
9	Ranicleia da Silva Ferreira Paiva	TE	750281	1380079-02	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
10	Roseni Franco Pereira Goncalves	TE	131435	971898-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
TOTAL DE ENFERMEIROS:						4		1	4			4			4			4	1		4			SD	4			4			4			1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0			0			1	0			0			0	1		0			0			0			0			0			
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						9			9			9			9			9			9			9			9			9			1	9			
OBSERVAÇÃO:																																					

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Fevereiro de 2025																																				
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Jaqueline Evangelista Antunes	ENF	433706	1499572	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**			
2	Nayla Cecilia Silvestre da Silva	ENF	212247	1158058-01	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	**	**	**			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	1	1	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL APOIO ADMINISTRATIVO						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - NOTURNO																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:						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	0	0			
OBSERVAÇÃO: Jaqueline Evangelista Antunes - servidora gestante realocada para atividades administrativas.																																									
/C - Cinderela						LC – Licença ou Atestado Médico						SVE - Sala Vermelha						TE - Técnico de enfermagem																							
SD - Serviço Diurno						LP- Licença Prêmio						CR – Classificação de Risco						COREN - Conselho Regional de Enfermagem																							
SN - Serviço Noturno						LM - Licença maternidade						SU/EC - Sutura e eletrocardiograma						AE - Auxiliar de Enfermagem																							
HM – Horizontal Matutino						CD - Complementação diurno						CME - Central de Material e Esterilização																													
HV – Horizontal Vespertino						CN - Complementação noturno						INJ – Injetáveis																													
FE – Férias						/ – 8 horas diárias						OBS - Sala de Observação																													
F – Folga						CHT - Carga Horária Trabalhada						SREI - Sala de reidratação																													
CHM - Carga horária do mês						SHT- Saldo de horas total						SF – Sítio Funcional																													
SHM - Saldo de horas no mês						SHA - Saldo de horas anteriores						ENF - Enfermeiro																													

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																									
Distrito Sanitário: Noroeste															Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																										
Escala da Farmácia															Mês de Referência: Fevereiro de 2025																										
Diurno																																									
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Fernando Medeiros Bastos	Farmaceutico	6048	890413-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**					
2	Thyago Hitalo Cavalcante Alencar Arrais	Farmaceutico	11819	1206672-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**					
3	Vitor Cavalcante Alencar Arrais	Farmaceutico	12030	1473689-01	Credenc.		SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**					
1	Erika de Souza Lima	Aux. De Farmácia	**	*****	Credenc.	SD			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	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	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	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	Dorival Ferreira dos Santos Junior	Farmaceutico	2732	1093053-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
2	Jussara Martins Soares	Farmaceutico	3735	1473000-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1					
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			
OBSERVAÇÃO:																																									
/C- Cinderela					LC – Licença ou Atestadomédico										SF- Sítio Funcional																										
SD- Serviço Diurno					LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																										
SN- Serviço Noturno					LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																										
HM – Horizontal Matutino					CD- Complementação diurno										DZ - Jornada de 10 horas.																										
HV – Horizontal Vespertino					CN- Complementação noturno																																				
FE – Férias					/ – 8 horas diárias																																				
F – Folga					CHT - Carga Horária Trabalhada																																				
CHM - Carga horária do m					SHT- Saldo de horas total																																				

SHM- Saldo de horas no m	SHA- Saldo de horas anteriores		
---------------------------------	---------------------------------------	--	--

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala da Odontologia

Mês de Referência: 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	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	Alessandro Almeida Abi Acl	CD	975281-1	10427	SMS	SD					SD			SD				SD						SD	SD						SD		**	**	**					
2	Leonardo Essado Rios	CD	735418-01	5460	SMS	FE	FE	FE						SD				SD			SD				SD	SD							**	**	**					
3	Lilian Yamaguchi Muniz	CD	861316-1	9539	SMS				SD			SD				SD				SD						SD	SD						**	**	**					
4	Livia Cunha de Souza	CD	437522-1	3917	SMS					SD			SD				SD				SD								SD	SD			**	**	**					
5	Mauro Silva	CD	86592-1	2089	SMS	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	**	**	**		
1	Ana Flávia da Silva	ASB	693847-1	6197	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**				
2	Rosemberg Pereira Bento	ASB	702854-01	***	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
3	Elen Kacia Feitosa Cerqueira	TSB	1004131-1	870	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
4	Maria Jose Daniel Martins	ASB	897019-1	2848	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**		
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS SAUDE BUCAL						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

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

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

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	SHM	SHA	SHT					
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S								
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**

OBSERVAÇÃO:

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																						
Distrito Sanitário: Noroeste															Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																							
Escala da Equipe Multiprofissional															Mês de Referência: Janeiro 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	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	Aline Cristiane Monteiro de Almeida	Psicologo(a)	09/3923	1100505-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**		
2	Araly Maria Pires de Alcantara	Assist. Social	1354	466298-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
3	Hilda Ana Moreira	Assist. Social	3450	1313878-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**					
4	Marcela Ribeiro Araujo	Enfermeiro(a) do Trabalho	115235	1220438-01	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	**	**	**		
5	Roxana Brunilda Rocha Medina	Assist. Social	1182	1381601-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**				
6	Uriassu de Moraes Sarmiento Junior	Assist. Social	1381	204480-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
7	Silmara Christine de A. Queiroz	Fisioterapeuta	11-49186	926515-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						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					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1		
TOTAL DE FISIOTERAPEUTA:							0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0		
TOTAL DE ENFERMEIRO(A) DO TRABALHO:						0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1		
Observação:																																						
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										SHM - Saldo de horas no mês																										
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										SHA - Saldo de horas anteriores																										
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade																																				
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno																																				
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno																																				
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																				
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																				
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																				

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

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

DIURNO PLANTÃO A

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Maiane Pereira Casiano de Souza	Tec. de Imob. Ort.	09865ASTEG	1534874-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

DIURNO PLANTÃO - B

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	*****	**	**	**	**	0	0	0	0	0	0	0	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 IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

DIURNO PLANTÃO - C

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Otoniel de Almeida	Tec. de Imob. Ort.		639800	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

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

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

NOTURNO PLANTÃO A

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Marcia Macena Gomes	Tec. de Imob. Ort.	***	1540408-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

NOTURNO PLANTÃO - B

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Rafaela Rosa Da Silva	Tec. de Imob. Ort.		1211013-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**							
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

NOTURNO PLANTÃO - C

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Marcio Almeida Benevides	Tec. de Imob. Ort.	0870 ASTEG	376582-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**							
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC - Licença ou Atestado Médico	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem
SD - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR - Classificação de Risco	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	AE - Auxiliar de Enfermagem
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	CME - Central de Material e Esterilização	
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ - Injetáveis	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI - Sala de reidratação	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	SF - Sítio Funcional	
SHM - Saldo de horas no mês	SHA - Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro	

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala do Laboratório

Mês de Referência: Fevereiro 2025

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Cleryston Henrique Oliveira da Silva	Biomédico	1092111-1	3116	SMS	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
2	Idelfonso Fabio Campos Pacheco	Biomédico	902381-1	2327	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
1	Irene Mendes Ottone	Aux. Lab.	422126-01	**	SES			SD			SD					SD						SD			SD			SD			SD			**	**	**	
2	Laiz Silva Ribeiro	Tec. Lab.	973033-01	0571	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**

Diurno-Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			**	**	**		
2	Francis Patricio Franca Pereira	Biomédico	1473115-01	15049	Credenc.	SD		SD	SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			**	**	**
1	Eder Ribeiro de Souza	Tec. Lab.	1091263-2	20001	SMS				SD						SD			SD			SD			SD			SD			SD					**	**	**	
2	Marcia Alves Pantaleao	Tec. Lab.	1019244-1	298	SMS	SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			**	**	**

Diurno -Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			**	**	**		
2	Vanessa Neves Machado	Biomédico	1529307-01	13960	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
1	Lyandra Aline Resende Silva	Tec. Lab.	1501453-01	1715143	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

2 2 2 3 2 2 2 2 2 2 2 3 2 2 2 2 2 2 3 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 3 2 2

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

1 1 1 2 1 2 1 1 1

TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:

0 0 1 0 0 1 0 1 0 0 1 0

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																		
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Janeiro de 2025																																		
Noturno- Plantão A																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Lilian de Freitas	Biomédico	539457-01	756	SMS			SN			SN						SN						SN			SN			SN			SN			**	**	**		
2	Joao Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-1	358	SMS			SN			SN						SN					SN			SN			SN			SN			**	**	**			
3	Ana Flávia Gomes Vieira	Tec. Lab.	1436805-06	1128	Credenc.			SN		SN	SN			SN		SN	SN			SN			SN		SN	SN			SN		SN	SN			**	**	**		
Noturno - Plantão B																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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 Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
2	Tatiana Dela Savia Ferreira Vilela	Biomédico	110111-01	4211	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
1	Jeovair de Oliveira Rocha	Tec. Lab.	414140-02	100	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
2	Rodrigo Barcelos e Silva	Tec. Lab.	1030876-01	0562	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
Noturno - Plantão C																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
2	Nátalie Marques Nascimento Cordeiro	Biomédico	1473808-01	17128	Credenc.		SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			**	**	**		
1	Ana Francisca da Silva	Tec. Lab.	1441990-01	1144	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	1	0	2	2	0	2	1	0	2	2	0	2	1	0	2	1	0	2	2	0	2	0	2	1	0	2	2	0	2	2	0	2	
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										MS - Ministério da Saúde																											
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										HO - HOME OFFICE																											
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																					
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																					
CHM - Carga horária do m		SHT- Saldo de horas total																																					
SHM- Saldo de horas no n		SHA- Saldo de horas anteriores																																					

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala da Radiologia

Mês de Referência: Fevereiro de 2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Adriana Claudia Pereira Mendanha da Silva de Carles	Téc de Radiologia	00778T	1437283-01	Credenc.	SD		SD			SD							SD							SD	SD						SD			**	**	**	
2	Carlos Gomes de Araujo	Téc de Radiologia	445	458562-01	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	**	**	**
3	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS					SD			SD								SD										SD		SD	**	**	**		
4	Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	Téc de Radiologia	07477T	1419811-01	Credenc.				SD						SD								SD						SD		SD			**	**	**		

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:

1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	André Luiz Repezza de Lima	Téc de Radiologia	03838T	1309528-01	SMS					SN			SN			SN	SN															SN		SN	**	**	**
2	Cleide Rosa Nunes	Téc de Radiologia	00968T	1198777-01	Credenc.	SN				SN								SN		SN				SN											**	**	**
3	Daniel Morais Santos	Téc de Radiologia	03404T	1309587-01	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN				**	**	**	
4	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS			SN	SN							SN						SN					SN		SN				SN		**	**	**
5	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS	SN		SN										SN							SN	SN							SN		**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:

2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 2 1

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

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

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: Fevereiro de 2025**

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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														
1	Glacia Maria Amorim	Ass. Adm./RH	772275-01	SMS	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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														
1	Benvinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm. / NIR	713830-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**
2	Eciene Antonia Roque	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1003402-01	SMS	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**
3	Joselane Maria F. Carvalho dos Anjos	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	978671-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**
4	Maurilene Xavier de Lima Souza	Ap. Adm./ALMOX.	1033603-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**
5	Wilson Pinto	Ap. Adm./LAVANDERIA	946206-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							4			4			5			5			5			5			5			5			5			5					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

Diurno - Plantão B

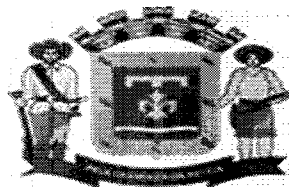
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S															
1	Ana Lina Magalhaes de O. Gonçalves	Apoio Adm./RH	673439-03	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
2	Badia Francisca da Silva	Ap. Adm./ALMOX.	1033557-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
3	Carlos Roberto da Silva	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	789895-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
4	Cristina Moreira Almeida	Apoio Adm. / NIR	689068-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**
5	Eliane Braz de Almeida Soares	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1000306-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
7	Herculano Galvao Dourado Neto	Ap. Adm./LAVANDERIA	587281-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
6	Maria de Fatima David Tiago	Ap. Adm./LAVANDERIA	953652-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						7			7			7			7			7			6			6			6			6			6					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

Distrito Sanitário: Noroeste				Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: Fevereiro de 2025																																			
Diurno - Plantão C																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Aline Gizelle Rodrigues de Sales	Ap. Adm. / NIR	730319-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
2	David Correia de Souza	Ap. Adm./ALMOX	999385-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
3	Jose de Ribamar Santos de Sousa	Ap. Adm./LAVANDERIA	713139-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
4	Sara de Oliveira Santos Macedo	Ag. Adm./SAME	975885-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
5	Sebastião Antonio da Silva	Readaptado	633666-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
6	Zilda Gomes Pereira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	631671-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						4			4			4			4			4			5			5			5			5									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						1			1			1			1			1			1			1			1			1									
Noturno - Plantão A																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Antonia Silva dos Santos	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	840432-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**	
2	Eunice Nunes dos Santos	Ap. Adm./LAVANDERIA	973114-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**	
3	Ivoneide Pereira da Silva	Apoio Adm. / NIR	1001280-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**	
4	Maria Luiza de Souza	Ag. Adm./ALMOX.	447412-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**	
5	Núbia Pereira dos Santos Batista	Ap. Adm./LAVANDE	635812-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**	
6	Renata Silva da Costa Moreira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633780-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							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							1			1			1			1			1			1			1			1			1								
Observação:																																							

Distrito Sanitário: Noroeste				Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																		
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: Fevereiro de 2025																																		
Noturno - Plantão B																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Antonia Paz dos Santos	Ap. Adm./ALMOX.	979082-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
2	Elizeth Monteiro da Silva	Apoio Adm. / NIR	719293-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
3	Hudson Ferreira da Cruz	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	633429-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
4	Valda Candida da Silva	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	1001361-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
5	Walter Alves Roque	Ap. Adm./LAVANDERIA	169358-04	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
Noturno - Plantão C																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	Aparecida Camilo Borges	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	563366-01	SMS	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
2	Leticia Gomes Rodrigues	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	723541-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
3	Lucia da Penha Ferreira	Ap. Adm./ALMOX.	1018663-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
4	Miriam Candida de Oliveira	Ap. Adm. / RECEPÇÃO	407240-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
5	Noêmia de Fatima Pires	Ag. Adm./NIR	982466-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico			SF- Sítio Funcional					SHM- Saldo de horas no mês					SHA- Saldo de horas anteriores																							
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio			RH - Recursos Humanos					/ – 8 horas diárias					CHM - Carga horária do mês																							
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade			FE – Férias					CHT - Carga Horária Trabalhadora					CN- Complementação noturno																							
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno			F – Folga					SHT- Saldo de horas total					HV – Horizontal Vespertino																							

Distrito Sanitário: Noroeste				Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: 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	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	Jose Cicero da Silva	Ag. Com. End/LAVANDER	4219-03	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**	**	**		
2	Wilton Pereira Marinho	Ag. Com. End/EPIDEMIC	564079-01	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	**	**	**	**	**		
TOTAL ENDEMIAS:					0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1					
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	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	Claudia Brandali de Souza Nunes	Ass. Adm./SAME	1034405-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**			
2	Sirlene Caetano dos Santos	Ass. Adm./RH	914010-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**		
TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS:					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							
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês					SHA- Saldo de horas anteriores													
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio										RH - Recursos Humanos										/ – 8 horas diárias					CHM - Carga horária do mês													
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade										FE – Férias										CHT - Carga Horária Trabalhadora					CN- Complementação noturno													
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno										F – Folga										SHT- Saldo de horas total					HV – Horizontal Vespertino													



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde

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 urgência e emergência 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