

Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S			
1	LUZIA HELENA DA SILVA	ENF	280800	647756-1	SMS		SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
2	MARILIA LOPES DA COSTA	ENF	158569	1158344-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD		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		SD		SD		SD		SD
4	MARIA ESMERALDINA SOARES CAMARGO	TE	41001	1475592-1	CR	SD	SD		SD			SD			SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS 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	1	0	1
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS 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	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 diurna	CME - Central de Material e Esterilização	
HV – Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturna	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: JANEIRO 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	29	30	31					
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S					
1 SURAMA DOS SANTOS MIRANDA	FARMACÊUTICO	9253	1206451-1	SMS	FÉRIAS 25/12 A 08/01/2025										SD			SD			SD		SD		SD			SD		SD			SD			SD				
2 ROZÂNGELA AMARAL DE OLIVEIRA	FARMACÊUTICO	6067	1090330	SMS	FÉRIAS 31/12/2024 A 13/01/2025													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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	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			

					Noturno																																		
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S				
1 FERNANDO VINÍCIUS DE AMORIM	FARMACÊUTICO	9865	1206621-1	SMS	FÉRIAS 01 A 30/01/2025													SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2 CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA	AUX. FARMÁCIA	6124	1207741	SMS	FÉRIAS 25/12 A 08/01/2025										SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			S
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					
5 MARCELO RODRIGUES MARTINS	AUX. FARMÁCIA	4202	1158317-1	SMS	FÉRIAS 23/12 A 21/01/2025																						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	1	1	0	1	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	



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: JANEIRO DE 2025

						Diurno																																
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S			
1	ALESSANDRA ABADIA DOS SANTOS	ASB	902446-1	179	SMS	SD			SD			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	FÉRIAS 27/12 A 25/01/2025																																
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	FÉRIAS 01 A 15/01/2025																																
6	GRACIELLE DE SOUSA CANDIDO	CD	881929-1	9730	SMS		SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	MARCIO ROBERTO AMARAL SILVA	CD	860298-1	7334	SMS	FÉRIAS 23/12 A 06/01/25																																
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					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	2	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	



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: 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	29	30	31		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S		
1 ADRIANO GOMES DE MATTOS	PSICOLOGO	91325/CRP	309443-3	SMS	SD			SD			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			SD			SD		
3 FERNANDA SCALON	ASSIST. SOCIAL	3794/CREAS	1157906-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
4 RITA DE CASSIA PICIRILLI	ASSIST. SOCIAL	2103/CREAS	524808-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1		
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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 ITAIPU

Escala da imobilização ortopédica **Mês de Referência:** JANEIRO 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	29	30	31
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
1	ROGÉRIO ARAÚJO ARAGÃO	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1529919-1	SMS	SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
	DEBORA CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1211366	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	WESLEY BARBOSA DE SOUSA SILVA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1001086-1	SMS	FÉRIAS 01 A 30/01/2025																													
3	MATHEUS DE LIMA COSTA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1157884-01	SMS	SD			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	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	29	30	31
				D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
1	ELINARIA RENATA P. DOS SANTOS	TEC IMOBILIZAÇÃO	1213172-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	VALMIR ARAÚJO DO NASCIMENTO	TEC IMOBILIZAÇÃO	1534351	SMS	FÉRIAS 01 A 15/01/2025																													
3	ALLAN ROBISON SOARES PEREIRA	TEC IMOBILIZAÇÃO	1533894	SMS	LICENÇA MÉDICA																													
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO					0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	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 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 ITAIPU																																																					
Escala do Laboratório					Mês de Referência: JANEIRO DE 2025																																																					
					Noturno																																																					
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																							
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S																							
					Biomédico - Noturno - Horizontal																																																					
1	MARILDA BEATRIZ MACHADO	BIOQUÍMICA	634352-1	2453/CRF	SMS																/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														SN																							
2	THIAGO AUGUSTO V. COSTA	BIOMÉDICO	924610-1	3189/CRBM	SMS																	SN													SN																							
					Biomédico-Noturno - Plantão B																																																					
1	RAFAEL 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																							
					Téc. Lab-Noturno - Plantão A																																																					
1	KARLA DE BARROS F MARTINS	TEC. LAB.	1502530-1	1691906/CRF	CR						SN																							SN																								
2	FABIANA DO CARMO LIMA	TEC. LAB.	403130		SMS						SN																							SN																								
					Téc. Lab-Noturno - Plantão B																																																					
1	JEANY BUENO FARIA	TEC. LAB.	1031015-1	0603/CRF	SMS																													SN																								
					Téc. Lab-Noturno - Plantão C																																																					
1	NILZA RODRIGUES	TEC. LAB.	567585-2	1036/CRF	SMS			SN																										SN																								
					TOTAL DE BIOQUÍMICOS:																																																					
					0 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1																																																					
					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 1 2 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 0 1 2 1 1 2 1 1 2 1																																																					
					OBSERVAÇÃO:																																																					
					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>/C- Cinderela</td> <td>LC – Licença ou Atestadomédico</td> <td>SF- Sítio Funcional</td> </tr> <tr> <td>SD- Serviço Diurno</td> <td>LP- Licença Prêmio</td> <td>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</td> </tr> <tr> <td>SN- Serviço Noturno</td> <td>LM - Licença maternidade</td> <td>CRF - Conselho Regional de Farmácia</td> </tr> <tr> <td>HM – Horizontal Matutino</td> <td>CD- Complementação diurno</td> <td>DZ - Jornada de 10 horas.</td> </tr> <tr> <td>HV – Horizontal Vespertino</td> <td>CN- Complementação noturno</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FE – Férias</td> <td>/ – 8 horas diárias</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F – Folga</td> <td>CHT - Carga Horária Trabalhada</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHM - Carga horária do mês</td> <td>SHT- Saldo de horas total</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SHM- Saldo de horas no mês</td> <td>SHA- Saldo de horas anteriores</td> <td></td> </tr> </table>																											/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	
/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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUDOESTE

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

Escala da Radiologia

Mês de Referência: JANEIRO 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	29	30	31			
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S			
1	ABADIA RODRIGUES T. CARLOS	TÉC. RADIOLOGIA	1205	645206	SMS	FÉRIAS 16/12 A 04/01/2025					SD				SD				SD					SD													SD	
2	BRUNO DUARTE G. SANTANA	TÉC. RADIOLOGIA	1795	1310038-1	SMS		SD					SD					SD							SD													SD	
3	ELIAS RODRIGUES DE S. MOREIRA	TÉC. RADIOLOGIA	6672	1437267-1	CR	SD				SD				SD					SD																		SD	
4	JAIANY KARLA DIAS DE SOUSA	TÉC. RADIOLOGIA	***	1437232-1	CR	SD				SD				SD					SD																		SD	
5	JANETE VIEIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	EC DE RADIOLOGIA		1426206	CR				SD						SD				SD																		SD	
6	LUCIRENE MARQUES DA SILVA OLIVEIRA	EC DE RADIOLOGIA		695084	SMS	FÉRIAS 19/12 A 07/01/2025													SD																		SD	
7	NARA RUBIA MENDONÇA DA CRUZ	EC DE RADIOLOGIA		693219	SMS			SD	SD																													SD
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1		

				Noturno																																		
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S			
1	CRISTIAN C. DO SACRAMENTO	TÉC. RADIOLOGIA	1707	1309684-1	SMS	SN				SN		SN				SN			SN				SN															
2	LUIS HENRIQUE MACHADO E SILVA	TÉC. RADIOLOGIA		1437089	CR			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
5	KAUANNA MACLINIY TAVARES FARIA	TEC RADIOLOGIA		1199188	CR	SN			SN							SN						SN																SN
6	MARLENE BATISTA DE MORAIS	EC DE RADIOLOGIA		1309641	SMS					SN						SN						SN																SN
7	VIRGLIO RODRIGUES OLIVEIRA	TÉC. RADIOLOGIA	117	1309579-1	SMS		SN				SN						SN						SN														SN	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	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	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: JANEIRO 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	29	30	31		
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S		
1	PATRICIA FERREIRA DE BRITO	APOIO ADM	712469-1	SMS	HM	HM	HM																														
2	ANA PAULA CAROLINA DA SILVA	APOIO ADM	764531-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	
3	FRANCISCO RIBEIRO DE AND	APOIO ADM	1005561-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	
4	THAIS ROCHEANNY	ASSIST. ADM	1033980-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM																							
5	TAINA DA ROCHA MOURA	AGENTE ADM	902691-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	

FÉRIAS 06/01 A 04/02/2025

FÉRIAS 13 A 27/01/2025

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	GISELE DE OLIVEIRA	APOIO ADM	662550-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	ELIETE BARROS DE FARIA	APOIO ADM	1001337-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	EVA ALVES RABELO	APOIO ADM	999830-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	JOAO FERREIRA BARBOSA	AGENTE ADM	727601-1	SMS																																
5	MARILDA G. DOS S. ANDRADE	APOIO ADM	621811-1	SMS																																

LICENÇA MEDICA

LICENÇA MEDICA

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	ERIANA CARLAS DA S. G	APOIO ADM	632848-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	JOSIANE JOSE CORREIA	APOIO ADM	234320-1	SMS			F ATE 03/01	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
3	JOSIANY FERNANDES PERES	APOIO ADM	742147-1	SMS			F ATE 03/01	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
4	MARIA DE FATIMA S. A	APOIO ADM	305065-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
5	OTONIEL PEREIRA DOS S. G	APOIO ADM	632864-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:



PREFEITURA DE GOIÂNIA.
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Distrito Sanitário: SUDOESTE Unidade: UPA DRº JOAO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU
Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: JANEIRO 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	29	30	31	
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	ARLEIDE TRANQUEIRA DE SOUSA	APOIO ADM	883271-1	SMS	SN			SN			SN			SN					SN			SN					SN							SN	
2	JOANA DARÇ SANTOS SILVA	APOIO ADM	971693-1	SMS	SN			SN			SN			SN					SN			SN													SN
3	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	APOIO ADM	904775-1	SMS	SN			SN			SN			SN					SN			SN													SN
4	MARILEIDE FERREIRA DE SOUZA	APOIO ADM	681954-1	SMS	SN			SN			SN			SN					SN			SN													SN
5	SILVESTRE MAURICIO SILVA	APOIO ADM	677272-1	SMS	SN			SN			SN			SN					SN			SN													SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :					5			5			5			5					5			4			4			4							4
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	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
				Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S		
1	FERNANDO H. DE S. PINTO	APOIO ADM	722898-1	SMS																	SN				SN										SN	
2	AGUINALDO JOSE SOARES	APOIO ADM	425206-2	SMS		SN					SN						SN								SN										SN	
3	SEBASTIANA GONÇALVES	APOIO ADM	582328-1	SMS		SN					SN						SN								SN										SN	
4	ELIANE GINO DA COSTA	APOIO ADM	779920-1	SMS		SN					SN						SN								SN										SN	
5	CLAUDIA REGINA DA SILVA	APOIO ADM	757659	SMS																																
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :					3				3			3			3					3			4			4			4						4	
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 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
UPA Dr. João Batista de Sousa Junior - Itaipu

DESPACHO Nº 323/2024

Segue em anexo as escalas da UPA ITAIPU referente ao mês de janeiro de 2025.
Sem mais no momento

Goiânia, 31 de dezembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Kelly Cristina Lima**,
Coordenadora Geral, em 31/12/2024, às 17:42, conforme art. 1º, III, "b",
da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
<https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador
5846060 e o código CRC **B02BCAB3**.

Rua RI 19, Quadra 14, s/n - 3578-3247
- Bairro Residencial Itaipú
CEP 74356-028 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000047396-0

SEI Nº 5846060v1