PREFEITURA DE GOIÂNIA

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

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

Escala Médica | **Mês de Referência: MARÇO/2025**

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ANA FLAVIA GONZAGA SANTOS	CG	32211	1556932	CR				SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD								
2	ANA PAULA MARTINS FERREIRA	CG	35088	1579100	CR			SD							SD							SD							SD							SD				
3	BEATRIZ BARBOSA VAZ	CG	26841	1436414	CR	SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD						S
4	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-02	CR	SD							SD							SD							SD							SD						
5	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG	31069	1523538	CR	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						S
6	JESSICA BARROS DEL CASTANHEL	CG	31392	1549162	CR		SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD					
7	LAURA SANTOS CRUVINEL	CG	34776	1577344	CR					SD							SD							SD							SD									
8	LUCAS GOMES DE SOUZA	CG	31132	1544985	CR			SD							SD							SD							SD							SD				
9	LUIS FELIPE GONÇALVES DE SOUZA	CG	28812	1465325	CR			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD				
10	MARINA PIRES FERREIRA DA SILVA	CG	33628	1574302	CR			SD							SD							SD							SD							SD				
11	NUBIA GUEDES DA PAIXAO	CG	27710	1452150	CR		SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD					
12	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU	CG	26950	1557181	CR							SD							SD							SD							SD							
13	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA	CG	25924	1429272	CR				SD	SD		SD				SD	SD		SD				SD	SD		SD				SD	SD		SD							
14	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA	CG	25095	1416154	CR		SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD					S
15	VALESCA NACIFF ARIAS	CG	32246	1556908	CR					SD							SD							SD							SD									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS PLANTONISTAS						**3**	**3**	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**	**3**	**3**	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**	**3**	**3**	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**	**3**	**3**	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**	**3**	**3**	**4**				

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

Escala Médica | **Mês de Referência: MARÇO/2025**

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	S	D	S				
1	ALAOR CABRAL DE MELO NETO	CG	34343	1581325	CR				/V							/V							/V							/V										
2	KAMILA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR						/V							/V							/V							/V								
3	LARA OLIVEIRA DE CARVALHO	CG	34939	1577255	CR			/V							/V							/V							/V							/V				
4	LAURA SANTOS CRUVINEL	CG	34776	1577344	CR					/V							/V							/V							/V									
5	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278	CR	/C							/C							/C							/C							/C						
6	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU	CG	26950	1557181	CR						/V																													
7	TALINNE ESTANISLAU REZENDE	CG	26950	830615	CR							/V							/V							/V							/V							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala Médica

Mês de Referência: MARÇO/2025

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR	CG	7219	479772-01	SMS		SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN					
2	CRISTINA SCLOWITZ MORAES	CG	7698	439002-01	SMS					SN						SN	SN							SN						SN	SN									
3	IDAYENE FERREIRA DO CARMO	CG	15254	1156993-01	SMS				SN					SN		SN							SN					SN		SN										
4	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-02	CR							SN							SN							SN							SN							
5	GRASILE MARIA DE PAULA	CG	21278	1331868	CR	SN	SN	SN							SN					SN	SN	SN							SN					SN	SN	SN				
6	HERIK JANSEN DE SOUZA PIMENTEL	CG	29411	1503430	CR						SN							SN							SN							SN								
7	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278	CR			SN							SN							SN							SN							SN				
8	MURILO SOUZA VIEIRA DA SILVA	CG	31524	1571575	CR	SN														SN														SN						
9	RONAN VIEIRA BORBA	CG	31496	1544942	CR	SN							SN							SN							SN							SN						
10	VALDIVINO SOARES DE OLIVEIRA	CG	30524	1581287	CR				SN				SN										SN				SN													
11	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	CG	28.269	1477528	CR			SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS PLANTONISTAS						**3**	**2**	**3**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**3**	**2**	**2**	**2**	**2**	**3**	**2**	**3**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**3**	**2**	**2**	**2**	**2**	**3**	**2**	**3**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala Médica

Mês de Referência: MARÇO/2025

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	S	D	S				
1	ANA PAULA MARTINS FERREIRA	CG	35088	1579100	CR							/N							/N							/N							/N							
2	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO	CG	31619	1533452-02	CR				/N							/N							/N							/N										
3	KAMILA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR						/N							/N							/N							/N								
4	LARA OLIVEIRA DE CARVALHO	CG	34939	1577255	CR			/N							/N							/N							/N							/N				
5	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA	CG	29609	1497278	CR	/C							/C							/C							/C							/C						
6	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU	CG	26950	1557181	CR					/N							/N							/N							/N										
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS						**1**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**				

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

Escala Médica Atendimento infantil | **Mês de Referência: MARÇO/2025**

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ANA PAULA MARTINS FERREIRA	ATEND. INFANTIL	35088	1579100	CR		SD														SD														SD					
2	APARÍCIO DE PADUA CARNEIRO NETO	ATEND. INFANTIL	16463	1247808	CR	SD		SD				SD	SD		SD				SD	SD		SD				SD	SD		SD				SD	SD		SD				
3	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	ATEND. INFANTIL	31069	1523538	CR				SD							SD							SD							SD										
4	LUANA ESPINDOLA DE AMURIM	ATEND. INFANTIL	25478	1457993-01	CR					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
5	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	ATEND. INFANTIL	29957	1434624	CR									SD														SD												
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

NOTURNO

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

OBS:

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

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

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

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

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	GISLENE HIRATA MAEDA ALVES DOS SANTOS	ENF	51253	702846-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	LETÍCIA VIEIRA DA SILVA	ENF	676117	1515772-01	CRED		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD						
3	MARUSCIA ALVES DE ALENCAR PEIXOTO	ENF	385985	1434586	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENF	662789	1475673	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	ELIANE CAMPOS DO NASCIMENTO PAZ	TE	251049	1092200-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	ABADIA NASCIMENTO BARBOSA	TE	350048	901687-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	CELDA DA SILVA MOTA	TE	72363	1096001-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	GRACIELLY AZEVEDO OLIVEIRA	TE	370134	901784-02	SMS		RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD						
5	JANIMARY ALVES DE FREITAS	TE	153792	899674-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	LINA MARIA DE JESUS	TE	400246	900451-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	LUCIANA GONÇALVES DA SILVA	TE	299330	900508-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES C- 02	TE	400604	1007483-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	SANTANA APARECIDA FLORENTINA DAS DORES	TE	130124	1038877-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**0**	**4**	**1**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**1**	**0**	**4**						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**						
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**						

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	DAYANE RODRIGUES DA COSTA	ENF	673901	1386565-02	CRED			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	LILIA SOUZA DE OLIVEIRA SILVA	ENF	415942	1491652-01	CRED			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	MARCELLA MARQUES DE ALMEIDA CARCERES	ENF	685338	1473778	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARLUZIA FURTADO PAULINO TELES	ENF	458634	1457578	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	BENEDITA DO SOCORRO GONÇALVES DA SILVA	TE	184354	652881-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	CLAUDIANE DA SILVA SOUZA	TE	685306	896926-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	DANIEL DIAS DA SILVA	TE	387787	1438778	CRED			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	LUCIA HELENA FERNANDES GARRIDO	TE	143020	716642-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA APARECIDA DA SILVA	TE	32822	940194-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARIA ROSA DA SILVA	TE	157150	700193-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	NILZA MARIA DE JESUS BENTO	TE	645450	1109715-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	ROZALIA ALVES DE OLIVEIRA LIMA	TE	631239	1211153-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**0**	**0**	**4**	**1**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**1**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**1**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**				

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	LANA TEIXEIRA NASCIMENTO	ENF	94469	771708-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	MAIRA MACEDO GUIMARAES	ENF	627328	1615874	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	JANAINA BRITO DE OLIVERIA	ENF	688756	1615718	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	RENATA TIAGO DE SOUZA	ENF	242096	903019-02	SMS	RD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
1	CRISTIANA MESSIAS DA SILVA	TE	278886	901334-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	GRACIELLY AZEVEDO OLIVEIRA	TE	370134	901784-01	SMS	RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD					
3	JACQUELINE DO CARMO PESSOA	TE	242035	1020641-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA DA SILVA	TE	623569	1094270-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	MARIA ESTELA FERREIRA DE CARVALHO	AE	80128	570001	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
6	MARCIA RIBEIRO GUIMARÃES-C01	TE	400604	1007483-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	NEUZILENE FERREIRA DA SILVA	TE	184453	1210149-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
8	VILMAURA MARQUES DA COSTA NEVES	TE	192018	1090313-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
9	PATRICIA APARECIDA FERREIRA RODRIGUES	TE	551865	905038-01	SMS	RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD					
10	RAFAEL DE SOUSA SILVA	TE	1813763	686367-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**4**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**9**		**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: MARÇO/2025

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ALINY GRACIELLY CRISPIM DE SOUSA	ENF	170409	968927-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	ELIZANGELA NAVES GONTIJO	ENF	236229	1146556-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	LISIANE LAMENHA LINS PINTO	ENF	73580	540382-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	SEYSSA CRISTINA PEREIRA E SILVA CINTRA	ENF	217894	1158163-01	SMS		RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
1	ELAINE MARTINS AMORIM CRISTINO	TE	185224	869678-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	GLAUCY ZULMIRA DELFINO BATISTA	TE	338877	902780-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	LEUZIMAR MARIA DE FARIA	TE	49542	566632-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN						
4	LUCIMEIRE ITAIDES SANTANA ARRUDA	TE	338975	895431-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	MARIA GIONEIDE GOMES SANTIAGO	TE	79137	895466-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	MADALENA RIBEIRO DA SILVA	TE	149902	699233-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	RAIMUNDA BEZERRA DE CASTRO QUINTINO	TE	477220	904309-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
8	REGINA SANTOS MENDES	TE	483470	974536-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	RENATA TIAGO DE SOUZA	TE	167836	903019-01	SMS		RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
10	TATHYANE REZENDE ESCORCIO DE MEDEIROS	TE	235038	700231-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
11	TEREZINHA CARVALHO RIBEIRO	TE	23249	293075-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
12	ZORAYONARHA MARTINS DE MORAIS DA CRUZ	TE	444603	941298-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**	**0**	**4**	**0**					
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**	**10**	**0**	**0**				

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ARACELLY DOS SANTOS BORGES	ENF	105246	767514-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	KELVIA CRISTINA DE CAMARGO	ENF	136.975	939714-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	KENIA REJANNE MORAES SILVA	ENF	167.974	898570-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
1	DEILA DARK TELES MORAIS	TE	112.427	906310-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	ENIVALDA MOREIRA DE SOUSA	TE	55654	1209957-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	LEUZIMAR MARIA DE FARIA	TE	78.476	566632-03	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN						
4	MARCIA BATISTA DE OLIVEIRA	AE	102.570	564010-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	TE	134.303	900346-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
6	MARLENE DE SOUZA RIBEIRO E ARAGAO	TE	30.140	901300-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	NUBIA PATRICIA DE JESUS MOREIRA DOS SANTOS	TE	165.861	892440-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
8	SUZANA FERNANDES BORGES	TE	521.540	1030868-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	VALDETE PEREIRA BUENO	TE	90.188	910007-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
10	WELBER JUNIO DE OLIVEIRA COSTA	TE	71.987	565520-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**8**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**	**0**	**9**	**0**				

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ARACELLY DOS SANTOS BORGES	ENF	105246	767514-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	LIDIANE NUNES BARBOZA	ENF	120050	1207725-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	RENATA CAIXETA	ENF	80354	580074-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	MIRIAN TEIXEIRA CANDIDO	ENF	231329	699667	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	ELENI ALVES DE MOURA	AE	145.634	565334-01	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN					
2	IREDES GOMES DA SILVA	AE	581.535	906530-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	CLAUDIANE DA SILVA SOUZA	AE	685306	896926-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	CLEIDE RIBEIRO DA SILVA	TE	323.435	968862-01	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN					
6	KENIA REJANNE MORAES SILVA	TE	167.974	898570-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	LEILA MARIA DA SILVA	TE	391.545	1001531-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
8	LUCILAINE MARIA DOS SANTOS	TE	294.219	901717-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
9	RAIMUNDO NONATO DA COSTA OLIVEIRA	TE	397.365	996912-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN					
10	SHIRLEY ALVES DE OLIVEIRA	TE	185.212	700398-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN					
11	SUZANA FERNANDES BORGES	TE	521.540	1030868-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**5**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**				

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: MARÇO/2025

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	S	D	S				
1	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD				
1	ANA JULIA BASTOS DE SOUZA	TE	1.885.631	1465759-02	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM				
2	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1.697.794	1474650	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD				
1	SARA OLIVEIRA DE PINA	TR	7.570	1410849	CRED				SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD								
1	VANESSA CRISTINA BESSA SOUZA	AG. ADM	XXXXX	907103	SMS	LP	LP	LP	LP		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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	0				
TOTAL DE ADMINISTRATIVO						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				
TOTAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA						0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0				

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - NOTURNO

1	JAQUELINY DUARTE GOMES GINU	ENF	243.877	1527487-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:						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				

OBS: NUBIA PATRICIA LICENÇA MÉDICA DE 06/01 Â 06/03/2025

JANIMARY ALVES FÉRIAS DE 16/02 Â 02/03/2025

RENATA TIAGO FÉRIAS DE 04/03 Â 02/04/2025

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

LEUZIMAR MARIA DE FARIA FÉRIAS DE 01 Â 15/03/2025 C 01 E C02

MARIA ESTELA FEREIRA DE CARVALHO FÉRIAS DE 16/03 Â 14/04/2025

MARIA CONCEIÇÃO FERREIRA DA SILVA FÉRIAS DE 01 Â 15/03/2024

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

LIDIANE NUNES BARBOZA FÉRIAS DE 01 Â 15/03/2025

LEGENDA:	**LP- Licença Prêmio**	**CR – Classificação de Risco**	**COREN - Conselho Regional de Enfermagem**
SD - Serviço Diurno	**LM - Licença maternidade**	**SU/EC - Sutura e eletrocardiograma**	**AE - Auxiliar de Enfermagem**
HM – Horizontal Matutino	**CD - Complementação diurno**	**CME - Central de Material e Esterilização**	**RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO**
HV – Horizontal Vespertino	**CN - Complementação noturno**	**INJ – Injetáveis**	**RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO**
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

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

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Farmácia

Mês de Referência: MARÇO/2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA
						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	MARISE DE CASTRO LIMA	FARM	8185	1615734	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	JULIO CESAR SALES DE OLIVEIRA	FARM	18.966	1615882	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						**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**				

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA
						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	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**				

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

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

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: **UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: MARÇO/2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ANA MARIA PIRES	A. SOC	2434	782769-01	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
2	MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM				
1	GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS			SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD						SD				
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**				

OBS: ANA MARIA PIRES FÉRIAS DE 03/03 Á 01/04/2025

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

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

Distrito Sanitário: **LESTE**

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala da Odontologia

Mês de Referência: MARÇO/2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ALEXANDRE LEMOS DA SILVA	CD	975923-01	5653	SMS						SD			SD				SD			SD				SD							SD	SD							
2	FLAVIO AUGUSTO BARBOSA GOMES	CD	225495-01	3223	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
3	MAYRE LENE RESENDE	CD	440507-02	9396	SMS				SD							SD			SD				SD				SD			SD					SD					
4	RHAISSA VIEIRA SILVA CARVALHO	CD	627763-02	7866	SMS					SD		SD					SD			SD				SD				SD			SD									
1	FABIANA SERTÃO TEIXEIRA	ASB	659762-01	1375	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA	ASB	1108840-01	3985	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE				
3	REGINA HELENA COSTA STACH	ASB	692930-01	1385	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	ROSINEIDE FERNANDES FERREIRA DE OLIVEIRA	T.S.D	425524-01	49	SMS	SD			SD			SD				SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD					
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0				
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				

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

FABIANA SERTÃO FÉRIAS DE 23/02 Á 09/03/2025

ROSINEIDE FERNANDES FÉRIAS DE 14/03 Á 28/03/2025

MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA FÉRIAS DE 30/03 Á 28/04/2025

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

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

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

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

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA	BIOMÉDICO	907758-01	3084	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV		HV	SD		HV	HV	HV	HV	HV			HV				
2	ISADORA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1473433-01	16577	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	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	LC	LC	LC				
4	LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUIMICO	974250-02	21416	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD						
5	MATHEUS HENRIQUE ASSIS DE LIMA	BIOMÉDICO	1426907	23375	CRED		SD			SD			SD	SD		SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD	SD					
6	PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	SMS		SD	HV	HV	HV					HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV			SD		HV				
2	DOMICIO VIEIRA DA SILVA	TEC. LAB.	485349-01	1199	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		SD			HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV				
3	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚJO	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	ECIO NETO VIEIRA	TEC. LAB.	563145-01	286	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV				
5	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB	892122-01	1116	SMS			HM	HM	HM			SD			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM		SD			HM	HM	HM			HM				
6	JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674	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			LC				
7	VINICIUS JOSE RIBEIRO DA SILVA	TEC. LAB.	1410490-01	1014	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	1	5	5	4	3	3	1	1	4	4	5	5	4	1	2	3	4	5	4	5	1	1	4	4	4	4	4	1	1	5				

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

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

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	FABIO VANNI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	LAURA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1615661	17280	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	LUZIANA CUNHA REZENDE	BIOMÉDICO	1474367	6444	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP			SN						SN								
6	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20hs	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS				SN						SN			SN			SN			SN						SN						SN					
1	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC . LAB	969192-01	10002	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS	TEC. LAB.	941697-02	1001	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
3	POLIANA DAVID DE JESUS SILVA	TEC. LAB	1032038-01	607	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
4	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB	566594-01	263	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB	999644-01	591	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						**1**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**	**1**	**2**	**2**				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						**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**				

OBS:JULIANA ARUJO FÉRIAS DE 04 Á 18/01/2025 E LICENÇA MÉDICA DE 20/01 Á 19/04/2025

EVILAZIO ALVES LOPES MORAIS FÉRIAS DE 01 Á 30/03/2025

LUCINARA VINHAL DE FRANÇA FÉRIAS DE 02 Á 16/03/2025

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

IVANISIO GOMES DE SANTANA LICENÇA MÉDICA ATÉ 04/04/2025

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

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

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

Escala da Radiologia | **Mês de Referência:** MARÇO/2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							
2	JORDAN SOUZA SANTOS	TR	5189	1437224	CRED			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD				
3	MARCIA BATISTA RAMOS	TR	6964	1615971	CRED		SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD					
4	MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA	TR	1684	1149440-01	SMS	SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD						
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS	RD							RD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**1**	**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	29	30	31	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	S	D	S				
1	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS			SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN				
3	HAMISTRON CHAVES SILVA	TR	543	691925-01	SMS				SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN								
4	JARBAS EVANGELISTA JUNIOR	TR	3521	631752-01	SMS	FE			SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN									
5	SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	SMS		SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN				
6	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS						RN				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						**1**	**1**	**2**	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**	**2**	**2**	**1**	**1**	**1**	**1**	**2**				

OBS :

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

STENIO BATISTA FÉRIAS DE 10 Á 29/03/2024

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

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

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: MARÇO/2025

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	SITIO FUNCIONAL	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	S	D	S					
1	ALIOMAR LUIZA DA SILVA	APOIO ADM	RECEPÇÃO	976644-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	APARECIDA DE FATIMA ALVES	AGENTE ADM	RECEPÇÃO/LAB.	707791-01	SMS			SD		SD		SD				SD		SD				SD		SD		SD				SD		SD				SD					
3	DIVINA LUCIA DA SILVA	AGENTE ADM	ALMOXARIFADO	735167-01	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	DIVINA PEREIRA SALUSTIANO	APOIO ADM	ROUPARIA	722863-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	ERISVALDO ALEXANDRINO DE VIVEIROS	APOIO ADM	RECEPÇÃO	941239-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	MARIA DIVINA DE SOUSA	APOIO ADM	COPA	999334-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8	MARLENE BENEDITA RODRIGUES DA SILVA	APOIO ADM	CONTE COMIGO	88927-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9	RAFAEL PENNA BARTASSON	TÉC. EM ENF. READAPTADO	NIR	575062-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**	**6**	**0**	**0**					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**2**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**2**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**					

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	SITIO FUNCIONAL	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	S	D	S					
1	BIBIANA FERREIRA SOUZA	TÉC. EM ENF. READAPTADO ADM	ALMOXARIFADO	437891-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	CARLOS ALBERTO DUARTE DE SOUSA	APOIO ADM	ALMOXARIFADO	490318 -01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	CLISMALCREY CATARINO QUEIROZ DOS SANTOS	APOIO ADM	NIR	693286-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	HANS MANOLO OLIVEIRA ALVES	APOIO ADM	ROUPARIA	632937-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	ILMA MENDES PEREIRA	APOIO ADM	RECEPÇÃO	1032895-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	ISAURA MARINHO DE OLIVEIRA	AGENTE ADM	RECEPÇÃO	713350-01	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
7	LUCIVANIA MARTINS DOS REIS SANTOS	TÉC. EM ENF. READAPTADO/ ADM		978248-01	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	LC	LC	LC					
8	MARLY GONTIJO DE ANDRADE LOPES	APOIO ADM	FARMÁCIA	587389-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
9	SILVINA MARIA CASTANHEIRA SILVA	APOIO ADM	COPA	903140-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**					

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	SITIO FUNCIONAL	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	S	D	S					
1	FATIMA FERREIRA DOS SANTOS	APOIO ADM	RECEPÇÃO	999806-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	FLAVIO CEZAR DIAS DE ARAUJO	APOIO ADM	RECEPÇÃO	587290-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	MARIA AUXILIADORA ROSA DA COSTA	APOIO ADM	COPA	975184-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	MARIA DO CARMO MARINHO DE OLIVEIRA	APOIO ADM	ALMOXARIFADO	913944-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	NELCI FERREIRA DA SILVA	APOIO ADM	FARMÁCIA	721590-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6	NORMA DE FATIMA PEREIRA	APOIO ADM	ROUPARIA	1000322-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
7	ONEIDA APARECIDA RODRIGUES MEDEIROS	APOIO ADM	NIR	582140-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**	**0**	**0**	**7**					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						**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**					

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: MARÇO/2025

Noturno - Plantão A

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

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	SITIO FUNCIONAL	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	DIVINA SOLANGE SILVA PEREIRA	AGENTE ADM	RECEPÇÃO	980005-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	EDNA BIANO DA SILVA OLIVEIRA	APOIO ADM	RECEPÇÃO LABORATÓRIO	720488-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							F
3	JORGE LUIZ DA COSTA	APOIO ADM	NIR	585351-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	MAX PAULINO DO NASCIMENTO	APOIO ADM	RECEPÇÃO	633011-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	SORAIA LEÃO FARIA RODRIGUES	ASSISTENTE ADM	RH	1001604-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**0**	**3**	**0**	**1**	**3**	**0**					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**					

Noturno - Plantão C

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

OBS: EUCILEIDES BONFIN LICENÇA MÉDICA ATÉ 20/03/2025

NISVANIA TERENCIO FÉRIAS DE 17/02 Á 03/03/2025

DIVINA LUCIA LICENÇA PRÊMIO ATÉ 06/03/2025

MARIA ANDRIEA CARLOS RIBEIRO FÉRIAS DE 06 Á 20/03/2025

ISAURA MARINHO DE OLIVERIA FÉRIAS DE 03/03 Á 01/04/2025

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

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 43/2025

Prezados (as) senhores (as),

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

Escalas:

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

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

Goiânia, 17 de fevereiro de 2025.

Documento assinado eletronicamente por **Emiliana Aquino Mereb**, **Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/02/2025, às 15:06, 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 **6143573** e o código CRC **77B916E0**.