

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

NOTURNO																																									
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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					
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
1	ADEMAR PEREIRA ESPRITO SANTO NETO	CG	34614	****	CR					SN		SN												SN		SN															
2	ALLANA PALMA FABRICANTE	CG	34938	****	CR																			SN		SN															
3	CAROLINA CALDEIRA CORDEIRO	PED	35044	****	CR						SN																														
4	DANIELLE SILVA DAVID	CG	15098	1276638-02	CR						SN													SN																	
5	DAYANNA MOREIRA DE SOUSA	CG	35079	****	CR	SN							SN								SN							SN									SN				
6	DEBORAH BUENO BORGES	PED	34853	****	CR		SN											SN			SN																	SN			
7	ELISA NEVES NEDER	CG	32395	****	CR										SN																								SN		
8	FABINY CORDEIRO DE OLIVEIRA	PED	33643	****	CR	SN							SN								SN																SN				
9	FLAVIA MARTINS LIMA	CG	27951	****	CR							SN																										SN			
10	GILSON CARLOS BARROS SUZA	PED	7544	423459-1	SMS				SN		SN					SN																						SN			
11	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIA	O	26179	****	CR		SN				SN																											SN			
12	ISADORA CRUVINEL SANTOS GARCIA	CG	27380	****	CR		SN								SN																							SN			
13	JANAINA PEREIRA BARBOSA DE SOUZA	PED	34937	****	CR													SN																					SN		
14	ISABELLA SIRIANO DE CASTRO	PED			CR							SN																											SN		
16	LAURO CESAR BRITO RESENDE	O	24361	*	CR							SN																											SN		
17	LORENNIA LAYARY MARQUES MOREIRA	PED	34899	****	CR								SN																										SN		
18	MARLOS LUIZ DE QUEIROZ JÚNIOR	O	21392	1434403-01	CR			SN	SN						SN	SN																							SN		
19	MATHEUS SILVA DE OLIVEIRA	CG	25582	1419501-02	CR				SN							SN								SN															SN		
20	MONICA REGINA REZENDE PAMPLONA	CG	7186	735272-01	CR						SN																												SN		
21	NAYARA FREITAS VILELA	CG	34940	****	CR			SN																															SN		
22	PAULA ANDREZA LOURES	CG	30281	1520911-01	CR				SN							SN																							SN		
23	PAULO CESAR GONÇALVES CAMARGO	CG	17537	1163566-01	CTD						SN							SN																					SN		
24	ROBERTA AMARAL DA SILVA	CG	13585	945234-2	SMS																																				
25	RODRIGO DE PAIVA OLIVEIRA SILVA	CG	23744	1397680-01	CR						SN																														
26	ROGERIO FRAGA TROIAN	PED	26945	1438050-01	CR				SN																														SN		
27	RONALDO VIEIRA DE PAIVA	CG	7776	1060988-1	SMS	SN			SN												SN																		SN		
28	SAVIO NOGUEIRA BENIZ	CG	12748	860344-1	SMS				SN	SN																													SN		
29	STEPHANIE MOREIRA	CG	30840	1520733-01	CR			SN	SN																														SN		
30	TARCISIO LIBERTE TOMAO BORGES	O	1383	****	CR			SN																															SN		
31	THULIO CESAR TEIXEIRA	CG	34807	****	CR			SN	SN																														SN		
32	VIOQUITUA MARIA GOMES BUCHAR	CG	34978	****	CR							SN																											SN		
33	WEBER TOBIAS COSTA	CG	16329	713899-2	SMS																																		SN		
34	ZEUNER PINHEIRO DE LEMOS NETO	CG	30364	1503146-1	CR																																		SN		
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

OBSERVAÇÃO:

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	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			
						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	T	Q
1	LUZIA HELENA DA SILVA	ENF	280800	647756-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	MARILIA LOPES DA COSTA	ENF	158569	1158341-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	GERCINA FURTADO DE ALMEIDA	TE	17517	939838-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4	MARIA ESMERALDINA SOARES CAMARÁ	TE	41001	1475592-1	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0

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: MARÇO 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															
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S								
1 SURAMA DOS SANTOS MIRANDA	FARMACÊUTICO	9253	1206451-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2 ROZÂNGELA AMARAL DE OLIVEIRA	FARMACÊUTICO	6067	1090330	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3 ALLINY FELICIO MARTINS DE SOUSA	AUX. FARMÁCIA		02988945136	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
4 SARA RODRIGUES DIAS	AUX. FARMÁCIA		03680255195	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
5 KELLY CRISTINA CAMPOS	FARMACÊUTICO	2637	1379232	CR		SD			SD			SD			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	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		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	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																
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S		
1 FERNANDO VINÍCIUS DE AMORIM	FARMACÊUTICO	9865	1206621-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2 CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA	AUX. FARMÁCIA	6124	1207741	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3 LUCYNÉIA RODRIGUES SILVA	AUX. FARMÁCIA	12604	1210548-1	SMS																																															
4 NASSRAH NICOLAS V. ANDRAOS	FARMACÊUTICO	5423	887315-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
5 FRANCISCO JOSÉ RODRIGUES DA SILVA	FARMACÊUTICO	18658	1500910	CR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
6 MARCELO RODRIGUES MARTINS	AUX. FARMÁCIA	4202	1158317-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	

1

LC - Cínderela	LC - Licença ou Atestado médico	SF - Sítio Funcional
SD - Serviço Diurno	LP - Licença Prêmio	CRBM - Conselho Regional de Biomedicina
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurna	DZ - Jornada de 10 horas.
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturna	
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: MARÇO DE 2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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			
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	ALESSANDRA ABADIA DOS SANTOS	ASB	902446-1	179	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							SD			SD	
2	EVA MARIA DE ALCANTARA	ASB	692794-1	268	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3	LORENA BATISTA TEIXEIRA	ASB	716030-1	1061	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	REGIANE DO NASCIMENTO	ASB	1158260-1	5090	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
6	ANA CAROLINA RIBEIRO	CD	565865	5467	SMS								SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
7	FLAVIANE VILA VERDE REIS	CD	897388-1	5537	SMS					SD		SD					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
8	GRACIELLE DE SOUSA CANDIDO	CD	881929-1	9730	SMS	FÉRIAS 27/02 A 13/03																																	
9	MARCIO ROBERTO AMARAL SILVA	CD	860298-1	7334	SMS			SD								SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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	1	2	1	1	2

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

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUDOESTE

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

Escala da imobilização ortopédica

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	ROGÉRIO ARAÚJO ARAGÃO	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1529919-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	DEBORA CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1211366	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3	WESLEY BARBOSA DE SOUSA SILVA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1001086-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
4	MATHEUS DE LIMA COSTA	TEC. IMOBILIZAÇÃO	1157884-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO					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	1	2	1	1	2

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					
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
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	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	ALLAN ROBISON SOARES PEREIRA	TEC IMOBILIZAÇÃO	1533894	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
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	1	1	1	1	1	1

OBSERVAÇÃO:

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folha	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 da Radiologia

Mês de Referência: MARÇO 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								
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	
1	ABADIA RODRIGUES T. CARLOS	TÉC. RADIOLOGIA	1205	645206	SMS			SD				SD			SD				SD			SD			SD			SD					SD				SD				SD			
2	BRUNO DUARTE G. SANTANA	TÉC. RADIOLOGIA	1795	1310038-1	SMS				SD		SD				SD				SD				SD			SD				SD					SD				SD				SD	
3	ELIAS RODRIGUES DE S. MOREIRA	TÉC. RADIOLOGIA	6672	1437267-1	CR	SD				SD						SD				SD				SD				SD						SD					SD				SD	
4	JAIANY KARLA DIAS DE SOUSA	TÉC. RADIOLOGIA	***	1437232-1	CR		SD			SD					SD					SD				SD				SD							SD					SD				SD
6	LUCIRENE MARQUES DA SILVA OLIVEIRA	TÉC. RADIOLOGIA		695084	SMS			SD			SD					SD					SD				SD					SD								SD					SD	
7	NARA RUBIA MENDONÇA DA CRUZ	TÉC. RADIOLOGIA		693219	SMS					SD												SD				SD																		SD
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	

						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											
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S				
1	CRISTIAN C. DO SACRAMENTO	TÉC. RADIOLOGIA	1707	1309684-1	SMS			SN		SN					SN			SN				SN			SN				SN															SN			
2	LUIS HENRIQUE MACHADO E SILVA	TÉC. RADIOLOGIA		1437089	CR	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN																	SN	SN			
4	GLAUCIA PEREIRA DE SOUSA	TÉC. RADIOLOGIA	7994	1437259-1	CR							SN		SN					SN		SN				SN			SN																SN	SN		
5	VIRGILIO RODRIGUES OLIVEIRA	TÉC. RADIOLOGIA	117	1309579-1	SMS				SN		SN					SN							SN			SN																					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1

OBSERVAÇÃO:

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

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

						Noturno																																
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28						
					S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
Biomédico - Noturno - Horizontal																																						
1	MARILDA BEATRIZ MACHADO	BIOQUÍMICA	634352-1	2453/CRF	SMS			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C			/C			
Biomédico - Noturno - Plantão A																																						
1	CINTHIA PEREIRA DE ALMEIDA	BIOMÉDICO	797146-2	3865/CRBM	SMS		SN			SN					SN																							
2	THIAGO AUGUSTO V. COSTA	BIOMÉDICO	924610-1	3189/CRBM	SMS		SN			SN					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				SN																							SN		
Téc. Lab- Noturno - Plantão A																																						
1	KARLA DE BARROS F MARTINS	TEC. LAB.	1502530-1	1691906/CRF	CR		SN			SN			SN																									
2	FABIANA DO CARMO LIMA	TEC. LAB.	403130		SMS		SN			SN					SN																							
Téc. Lab- Noturno - Plantão B																																						
1	JEANY BUENO FARIA	TÉC. LAB.	1031015-1	0603/CRF	SMS			SN			SN				SN																							
Téc. Lab- Noturno - Plantão C																																						
1	NILZA RODRIGUES	TÉC. LAB.	567585-2	1036/CRF	SMS	SN			SN				SN																							SN		
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1				1		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2				2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	1	1	2				1

OBSERVAÇÃO:

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

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2025

Noturno - Plantão B

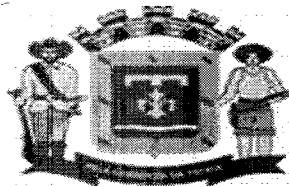
	Nome do Profissional	Seção/departamento	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	ARLEIDE TRANQUEIRA DE SOUSA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	883271-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	JOANA DARC SANTOS SILVA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	971693-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	NIR	APOIO ADM	904775-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4	MARLEIDE FERREIRA DE SOUZA	ALMOXARIFADO	APOIO ADM	681954-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
5	SILVESTRE MAURICIO SILVA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	677272-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :						5			5			5			4			5			5			5			5			5			5			5			5
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						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

Noturno - Plantão C

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

OBSERVAÇÃO:

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde

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

Para: GERENCIA DE INFORMATICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Venho por meio deste informar que segue AS **ESCALAS DO MES DE MARÇO 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