

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

Distrito Sanitário: SUL **Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**
Escala Médica Atendimento Infantil **Mês de Referência: MARÇO**

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	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						D	S	D	S							
1	ANTHONY YURI VIANA PITANGA	Atendimento Infantil	33394	1582364	CRED														SD																																	
2	BRENDA MESQUITA FERREIRA	Atendimento Infantil	34744	1581732	CRED		SD				SD								SD						SD										SD																	
3	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA	Atendimento Infantil	22817	1575414	CRED	SD						SD							SD							SD							SD																			
4	LAURA JULIA VALENTIM	Atendimento Infantil	34395	1575155	CRED				SD					SD		SD							SD					SD		SD																						
5	JULIA HOLER NAVES RIBEIRO	Atendimento Infantil	34424	1575120	CRED			SD							SD								SD						SD											SD												
6	RODRIGO GUEDES DE SOUSA	Atendimento Infantil	247865	1577816	CRED					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

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	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						D	S	D	S													
1	ANTHONY YURI VIANA PITANGA	Atendimento Infantil	33394	1582364	CRED																					SN																																
2	IAGO VITORINO MOTTA	Atendimento Infantil	34673	1580159	CRED	SN						SN							SN	SN																																						
3	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA	Atendimento Infantil	22817	1575414	CRED				SN							SN							SN							SN																												
4	JAIRO LEDRA GARCIA	Atendimento Infantil	30308	1503324	CRED			SN														SN																							SN													
5	GIOVANNA VASCONCELOS DO CARMO	Atendimento Infantil	34688	1580116	CRED					SN	SN						SN	SN					SN	SN								SN	SN																									
6	HILDAMAR VELOSO DE OLIVEIRA	Atendimento Infantil	14071	553557	CRED		SN					SN	SN							SN							SN	SN																						SN								
7	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	Atendimento Infantil	29957	1434624	CRED									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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

/C - Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	F - Folga	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	P
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento

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

Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Médica Ortopedia	Mês de Referência: MARÇO

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	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	D	S	S	D	S	S	D						S	S	D	S									
1	CACILDO GOMES DORNINGER	Ortopedia	1103	632830	CRED			SD	SD	SD						SD	SD	SD											SD	SD	SD																							
2	JOÃO MARCELO DE SOUZA	Ortopedia	28184	1574353	CRED	SD	SD						SD							SD	SD						SD																											
3	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED									SD																																								
4	MÁRIO HENRIQUE MIGUEL DA SILVA	Ortopedia	17767	1401599	CRED						SD	SD													SD	SD																												
5	VITOR ABRANCHES JORDÃO	Ortopedia	21402	1574337	CRED														SD																																			
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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	D	S	S	D	S	S	D						S	S	D	S											
1	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	Ortopedia	27000	1507613	CRED			SN	SN																																															
2	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED	SN		SN							SN																																									
3	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	Ortopedia		15499669	CRED		SN								SN																																									
4	RAFAELA GONÇALVES BARBOSA	Ortopedia	29280	1574795	CRED						SN																																													
5	VITOR ABRANCHES JORDÃO	Ortopedia	21402	1574337	CRED								SN																																											
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala de Enfermagem Mês de Referência: MARÇO

Table for Diurno - Plantão A. Columns include Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and days of the week (1-31). Rows list professionals like JANAINA ROSA DA MOTA AURELIANO and RENATA KARISY COSTA CANEDO. Summary rows at the bottom show totals for ENFERMEIROS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM, and AUXILIARES DE ENFERMAGEM.

Table for Diurno - Plantão B. Columns include Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and days of the week (1-31). Rows list professionals like ROSANA ROSLYN RODRIGUES AZEVEDO and RENATA KARISY COSTA CANEDO. Summary rows at the bottom show totals for ENFERMEIROS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM, and AUXILIARES DE ENFERMAGEM.

Table for Diurno - Plantão C. Columns include Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matricula, Vínculo, and days of the week (1-31). Rows list professionals like BRUNO ESPINDOLA RAMOS and CLARISSA CALAZANS DE PAULO. Summary rows at the bottom show totals for ENFERMEIROS, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM, and AUXILIARES DE ENFERMAGEM.

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM: 0



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário :SUL Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA Escala de Enfermagem Mês de Referência: MARÇO

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

Table with columns for Name of Professional, Category, COREN, Matricula, Vínculo, and 31 days (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). Includes summary rows for total nurses and technicians.

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL						Unidade: UPA JARDIM AMERICA																											CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
Escala da Farmácia						Mês de Referência: MARÇO																																		
						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	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 DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÉUTICO	3885	1443976-1	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2 LUDMILLA ALVES OLIVEIRA	FARMACÉUTICO	15502	1499726-1	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3 WILLKIA LAUREANO DA SILVA	FARMACÉUTICO	7895	1473751	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4 RODRIGO JUNIO DA SILVA	AUX. FARMACIA	**	1530895	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5 ELIZABETH ANIELLE FERREIRA ALBERTO	ADM FARMACIA	**	905321-1	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV					
6 TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	ADM FARMACIA	**	767425	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:					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 FARMACIA:					1	1	1	3	1	2	2	1	0	3	1	2	2	2	0	2	1	2	2	2	1	2	0	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2			
						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	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 BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMACÉUTICO	18691	1501801	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2 ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACÉUTICO	15036		CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3 JADE DE OLIVEIRA MELO	FARMACÉUTICO	17624		CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2 RAYNER MAC DE SOUSA COSTA	AUX. FARMACIA	**	1540670	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:					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 FARMACIA:					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	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						B-Licença Política																												
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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Laboratório

Mês de Referência: MARÇO

Noturno A

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	WELDER TELES DIAS	T. LAB	968137		SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							

Noturno B

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	ANA FLAVIA GOMES VIEIRA	T. LAB	1436805-1	1128	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	WILLIAM CARDOSO	T. LAB	722669		SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							

Noturno C

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	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	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	WANDERSON VIEIRA DA SILVA	T. LAB	997650		SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						

OBSERVAÇÃO:

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala da Radiologia Mês de Referência: MARÇO

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	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						T	Q	Q	S	S	D	S							
1 ADRIANA RODRIGUES DA COSTA	TEC. RAD	04483T	1437097-1	CR					SD		SD					SD		SD						SD	SD		SD																											
2 DEISE CORREIA DE LIMA	TEC. RAD		1198696	CR			SD	SD																																														
3 FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	TEC. RAD	00712T	152737101	SMS		SD	SD								SD																																							
4 KATIANE LEMES RESENDE	TEC. RAD	06942T	1410890-1	CR	SD			SD			SD			SD																																								
5 SIMONE MONTEIRO LOBO DE CARVALHO	TEC. RAD	03787T	1147820-1	CR					SD							SD																																						
6 UEIGUIMAR NEVES JORDÃO	TEC. RAD		1424998	CR		SD			SD																																													
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	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				
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	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						T	Q	Q	S	S	D	S							
1 BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	1147803-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
2 DENNER CAVALCANTE BRAGA	TEC. RAD		922986	CR	SN																																																	
3 MANOEL ALVES NETO	TEC. RAD		1426290	CR		SN				SN					SN																																							
4 RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS					SN			SN				SN		SN																																				
5 TIAGO FREIRE GOMES	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS			SN				SN		SN		SN																																							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	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	
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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário:SUL

Unidade:UPA JARDIM AMÉRICA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência:MARÇO

Noturno-Plantão 12x36

Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	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	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						T	Q	Q	S	S	D	S				
1 ALINE CAMARGO MINERVINO	NIR	Assistente Adm.	1034146-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN												
2 DIOGO ROCHA	NIR	Assistente Adm.	978434-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
3 GLEIDSON RODRIGUES DA SILVA	Recepção	Assistente Adm.	1001418	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
5 NATHAN MARINHO DA SILVA	Operacional	Assistente Adm.	898686-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN										
6 THIEGO SANTANA DE SOUZA	Operacional	Assistente Adm.	1034251-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
7 KARLA DANIELA SILVA BRITO MODESTO	NIR	Assistente Adm.	627852	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
8 ROBERTO SOLVA DOS ANJOS	Recepção	Assistente Adm.	769932	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Noturno-Plantão A

Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	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	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						T	Q	Q	S	S	D	S				
1 PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Recepção	Agente Adm.	885630	SMS		SN			SN					SN				SN						SN				SN																							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			

Noturno - Plantão B

Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	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	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						T	Q	Q	S	S	D	S				
1 LIRIA ANDRE DOS ANJOS	Recepção	Agente Adm.	985805	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
2 VIVIANE SANTOS LIBERALESSO	Recepção	Agente Adm.	913910	SMS			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN																					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							0			0				0				0				0				0				0																					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0				0				0				0				0				0																					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							1			1				1				1				1				1				1																					

Noturno - Plantão C

Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	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	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						T	Q	Q	S	S	D	S				
1 ADRIANA LIMA DE ALCANTARA	Recepção	Agente Adm.	724475-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																						
2 MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Conte Comigo	Apoio Adm.	584487	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1																						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0																						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1																						

OBSERVAÇÃO:

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sitio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 33/2025

DE: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DSS/GERURG/GERADI

Venho através deste enviar as escalas de plantão da unidade UPA JARDIM AMÉRICA-UPA DR. DOMINGOS VIGGIANO, referentes ao mês de março de 2025. Declaro para os devidos fins que as informações contidas são verdadeiras.

Sem mais para o momento me coloco á disposição para quaisquer esclarecimentos, que se fizerem necessários.

Goiânia, 25 de fevereiro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 25/02/2025, às 14:01, 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 **6212631** e o código CRC **3244A728**.

Praça C201, s/n - 3251-8437
- Bairro Jardim América
CEP 74175-120 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000006338-4

SEI Nº 6212631v1