

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGENCIA

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Mês de Referência: ABRIL/2025

| Escala Médica | | | | | 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 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | |
| 1 ANA FLAVIA GONZAGA SANTOS | CG | 32211 | 1556932 | CR | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | | SD | | | | | | | |
| 2 ANA PAULA MARTINS FERREIRA | CG | 35088 | 1579100 | CR | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | SD | | | | | | | | |
| 3 BEATRIZ BARBOSA VAZ | CG | 26841 | 1436414 | CR | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | | | | |
| 4 BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO | CG | 31619 | 1533452-02 | CR | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | | | |
| 5 GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA | CG | 31069 | 1523538 | CR | | | | SD | SD | | | | | SD | SD | | | | | | | SD | SD | | | | | | | SD | SD | | | | | | | | | | |
| 6 JESSICA BARROS DEL CASTANHEL | CG | 31392 | 1549162 | CR | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | | SD | | SD | | | | | | | |
| 7 LARA OLIVEIRA DE CARVALHO | CG | 34939 | 1577255 | CR | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | SD | | | | | | | | |
| 8 LAURA SANTOS CRUVINEL | CG | 34776 | 1577344 | CR | | SD | | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | SD | | | | | |
| 9 LUCAS GOMES DE SOUZA | CG | 31132 | 1544985 | CR | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | | | SD | | | | | | |
| 10 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 | | | | | | | | |
| 11 MARINA PIRES FERREIRA DA SILVA | CG | 33628 | 1574302 | CR | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | | SD | | | | | | | |
| 12 NUBIA GUEDES DA PAIXAO | CG | 27710 | 1452150 | CR | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | | SD | | | | | | | | |
| 13 PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU | CG | 26950 | 1557181 | CR | | | | SD | | | | | | SD | | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | SD | | | | | | |
| 14 PEDRO HENRIQUE DE SOUZA | CG | 25924 | 1429272 | CR | SD | SD | | SD | | | | | SD | SD | | SD | | | SD | SD | | SD | | | | SD | SD | | SD | | | | | | SD | SD | | | | | |
| 15 SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA | CG | 25095 | 1416154 | CR | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | |
| 16 VALESKA NACIFF ARIAS | CG | 32246 | 1556908 | CR | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | SD | | | | | | | | | SD | | | | |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS PLANTONISTAS | | | | | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 4 | 4 | | | | | | |
| Distrito Sanitário: LESTE Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA Mês de Referência: ABRIL/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escala Médica | | | | | 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 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
| Nome do Profissional | Especialidade | CRM | Matricula | Vínculo | 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 | | | | | | | |
| 1 ALAOR CABRAL DE MELO NETO | CG | 34343 | 1581325 | CR | /V | | | | | | | /V | | | | | | | /V | | | | | | /V | | | | | | | | | | /V | | | | | | |
| 2 LARA OLIVEIRA DE CARVALHO | CG | 34939 | 1577255 | CR | | /V | | | | | | | /V | | | | | | | /V | | | | | | | /V | | | | | | | | | /V | | | | | |
| 3 MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA | CG | 29609 | 1497278 | CR | | | | | | /V | | | | | | | | /V | | | | | | | /V | | | | | | | | | | | /V | | | | | |
| 4 PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU | CG | 26950 | 1557181 | CR | | | /V | | | | | | /V | | | | | | | | /V | | | | | | /V | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 TALINNE ESTANISLAU REZENDE | CG | 26950 | 830615 | CR | | | | /V | | | | | | /V | | | | | | | | | /V | | | | | /V | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | | | | |

| Distrito Sanitário: LESTE | | | | | Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----|-----------|------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----|-----|--|--|--|
| Escala Médica | | | | | Mês de Referência: ABRIL/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 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | |
| 1 | ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR | CG | 7219 | 479772-01 | SMS | | SN | | SN | | 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 | | | | | | | | SN | | | | | | |
| 3 | IDAYENE FERREIRA DO CARMO | CG | 15254 | 1156993-01 | SMS | SN | | | | SN | | SN | | | | | | | SN | | | | | SN | | SN | | | | | | | | | SN | | | | | | |
| 4 | BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO | CG | 31619 | 1533452-02 | CR | | | | SN | | | | | SN | | | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | | | | | | |
| 5 | GRASIELE MARIA DE PAULA | CG | 21278 | 1331868 | CR | | | | | | | SN | | | | SN | SN | SN | | | | | | | SN | | | | | | SN | SN | SN | | | | | | | | |
| 6 | KAMILA DUTRA SILVA | CG | 34383 | 1573632 | CR | | | SN | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | | SN | | | | | | | | | | | | |
| 7 | MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA | CG | 29609 | 1497278 | CR | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | | | | SN | | | | | | |
| 8 | MURILO SOUZA VIEIRA DA SILVA | CG | 31524 | 1571575 | CR | | | | | | | | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SN | | | | | | |
| 9 | RONAN VIEIRA BORBA | CG | 31496 | 1544942 | CR | | | | | SN | | | | | | SN | | | | | | | | SN | | | | | | | | | | | SN | | | | | | |
| 10 | VALDIVINO SOARES DE OLIVEIRA | CG | 30524 | 1581287 | CR | SN | | | | SN | | | | | | | | | SN | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | SN | | | | |
| 11 | VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA | CG | 28.269 | 1477528 | CR | | | SN | | | | SN | | | SN | | | | | | SN | | | | SN | | | SN | | | | | | | | SN | | | | | |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS PLANTONISTAS | | | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | | | | | | |
| Distrito Sanitário: LESTE | | | | | Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escala Médica | | | | | Mês de Referência: ABRIL/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 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | /N | | | | | | | |
| 3 | LARA OLIVEIRA DE CARVALHO | CG | 34939 | 1577255 | CR | | | | /N | | | | | /N | | | | | | | /N | | | | | | /N | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA | CG | 29609 | 1497278 | CR | | | | | /C | | | | | | /C | | | | | | | /C | | | | | | /C | | | | | | | | | | | | |
| 5 | PEDRO AUGUSTO SILVA SINIBU | CG | 26950 | 1557181 | CR | | /N | | | | | /N | | | | | | | /N | | | | | | | | /N | | | | | | | | | | /N | | | | |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Distrito Sanitário: LESTE | | | | | Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Escala Médica Atendimento infantil | | | | | Mês de Referência: ABRIL/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 | CHT | SHM | SHA | SHT |
|--|-----------------|-------|------------|---------|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | |
| 1 ANA PAULA MARTINS FERREIRA | ATEND. INFANTIL | 35088 | 1579100 | CR | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | |
| 3 GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA | ATEND. INFANTIL | 31069 | 1523538 | CR | SD | | | | | | | | SD | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | |
| 4 LUANA ESPINDOLA DE AMURIM | ATEND. INFANTIL | 25478 | 1457993-01 | CR | | SD | 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 | CHT | SHM | SHA | SHT | |
|--|-----------------|-------|------------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|--|
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | |
| 1 APARÍCIO DE PADUA CARNEIRO NETO | ATEND. INFANTIL | 16463 | 1247808 | CR | | SN | | | | | | | | SN | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | |
| 2 FREDERICO LISITA COSTA | ATEND. INFANTIL | 34965 | 1577360-01 | | | | | | | | | | | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | SN | | | | | | | |
| 3 LORENNIA 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 | | | | | | | |
| 6 SARA REGINA DE JESUS BANDEIRA | ATEND. INFANTIL | 34878 | 1577352 | CR | SN | | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | | SN | | | | | | SN | | | | | | | |
| 7 TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA | ATEND. INFANTIL | 29957 | 1434624 | CR | | | | | | | | | | | | 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 | 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 – Folia | CHT - Carga Horária Trabalhada | |

| Distrito Sanitário: LESTE | | | | | | Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|-----------|------------|------|---|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|----|
| Escala de Enfermagem | | | | | | Mês de Referência: ABRIL/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | COREN | Matricula | Vinculo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHT | SHM | SHA | SHT | |
| | | | | | 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 | | | | | |
| | | | | | 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 | | | | | |
| 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 | LM | FE | FE |
| 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 | VANESSA CRISTINA BESSA SOUZA | AG. ADM | XXXXX | 907103 | SMS | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | |
| TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO: | | | | | | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 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 ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO: | | | | | | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| TOTAL DE 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 | 1 | 0 | 0 |
| | | | | | | Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | COREN | Matricula | Vinculo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHT | SHM | SHA | SHT | |
| | | | | | 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 | | | | | |
| | | | | | 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 | | | | | |
| 1 | JAQUELYNY DUARTE GOMES GINJU | ENF | 243.877 | 1527487-01 | SMS | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | |
| 2 | SARA OLIVEIRA DE PINA | TR | 7.570 | 1410849 | CRED | 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 | LM | | |
| TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO: | | | | | | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| TOTAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DBS: GISLENE HIRATA FÉRIAS DE 16 A 30/04/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RENATA TIAGO FÉRIAS DE 04/03 A 02/04/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANA JULIA BASTOS DE SOUZA LICENÇA MATERNIDADE ATE 28/04/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARIA APARECIDA DA SILVA FÉRIAS DE 20/04 A 04/05/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARIA ESTELA FERREIRA DE CARVALHO FÉRIAS DE 16/03 A 14/04/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANA JULIA BASTOS DE SOUZA FÉRIAS DE 29/04 A 28/05/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KENIA REJANNE DE MORAES C01 E C02 E SILVA FÉRIAS DE 15/04 A 29/04/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEILA DARK FÉRIAS DE 18/04 A 02/05/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUBIA PATRICIA FÉRIAS DE 02 A 16/04/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELIZANGELA NAVES GONTIJO FÉRIAS DE 02/04 A 16/04/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TEREZINHA DE CARVALHO LICENÇA MÉDICA DE 11/03 A 08/08/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LEGENDA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SD - Serviço Diurno | | | | | | LP - Licença Prêmio | | | | | | CR - Classificação de Risco | | | | | | COREN - Conselho Regional de Enfermagem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HM - Horizontal Matutino | | | | | | LM - Licença maternidade | | | | | | SUEC - Sutura e eletrocardiograma | | | | | | AE - Auxiliar de Enfermagem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HV - Horizontal Vespertino | | | | | | CD - Complementação diurno | | | | | | CME - Central de Material e Esterilização | | | | | | RD -REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FE - Férias | | | | | | CN - Complementação noturno | | | | | | INJ - Injetáveis | | | | | | RN -REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F - Folga | | | | | | 8 - horas diárias | | | | | | OBS - Sala de Observação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CHM - Carga horária do mês | | | | | | CHT - Carga Horária Trabalhada | | | | | | SREI - Sala de reidratação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SHM - Saído de horas no mês | | | | | | SHT - Saído de horas total | | | | | | SF - Sítio Funcional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | BHA - Saído de horas anteriores | | | | | | ENF - Enfermeiro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



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: ABRIL/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 | CHM | CHT | SHM | SHA | | | |
| | | | | | 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 | | | | | | | |
| 1 MARISE DE CASTRO LIMA | FARM | 8185 | 1615734 | CRED | | | 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 | | | SD | | | | | | |
| TOTAL DE FARMACÊUTICOS: | | | | | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | | | | |
| | | | | | 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 | | | | | | | | |
| 1 AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA | FARM | 5.230 | 1090380-01 | SMS | | | 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 | | | SN | | | | | | | |
| 3 MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE | FARM | 4.203 | 887340-01 | SMS | | 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 | | | | |

| | | |
|-----------------------------------|--|---|
| LEGENDA: | LC – Licença ou Atestado médico | 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 diurna | 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 da Odontologia Mês de Referência: **ABRIL/2025**

| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | CRO | Vínculo | Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHT | SHM | SHA | SHT |
|--|-----------|------------|------|---------|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | 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 | | | | |
| | | | | | 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 | | | | |
| 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 | SD | | | | | |
| 3 MAYRE LENE RESENDE | CD | 440507-02 | 9396 | SMS | SD | | | | | | | SD | | | | | | | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | | | | | | | |
| 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 | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | |
| 2 MARIA DE JESUS SANTOS DA SILVA | ASB | 1108840-01 | 3985 | 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 | | | | | | |
| 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 | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | |
| TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | |
| TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL: | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |

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

MAYRE LENE FÉRIAS D E 15 À 29/04/025

| | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| FE – Férias | | |
| 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 Multiprofissional **Mês de Referência:** ABRIL/2025

| Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------|-----------|------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 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 |
| | | | | | 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 | | |
| 1 | ANA MARIA PIRES | A. SOC | 2434 | 782769-01 | SMS | FE | HV | HV | HV | | | HV | HV | HV | HV | | | HV | HV | HV | HV | HV | | | HV | HV | HV | HV | HV | | | HV | HV | HV | | |
| 2 | MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES | A. SOC | 1220 | 534234-02 | SMS | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | 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 | SD | | | |
| TOTAL DE PSICÓLOGOS: | | | | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS: | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 |

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

MARTA HELENA FERNANDES FÉRIAS DE 01 À 15/04/2025

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| LEGENDA: | LC – Licença ou Atestado médico | 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 URGENCIAS |
|---|--|

| | |
|----------------------------------|---|
| Distrito Sanitário: LESTE | Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA |
| Escala do Laboratório | Mês de Referência: ABRIL/2025 |

| Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------|-------------|---------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|
| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | Conselho | Vinculo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | CHT | SHM | SHA | SHT |
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | |
| 1 | ALESSANDRA GONÇALVES DE OLIVEIRA | BIOMÉDICO | 907758-01 | 3084 | SMS | HV | HV | HV | HV | SD | | HV | HV | HV | HV | SD | | HV | HV | HV | | | | | | HV | HV | HV | | | HV | HV | | | | | | |
| 2 | ISADORA SILVA SOUSA | BIOMÉDICO | 1473433-01 | 16577 | CRED | | SD | | | SD | | | | | SD | SD | | SD | | | | | | SD | | | | | SD | | | SD | | | | | | |
| 3 | IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs | BIOMÉDICO | 534013-01 | 352 | SMS | LC | LC | LC | LC | | | HM | HM | | HM | | | HM | HM | | HM | HM | | SD | HM | | HM | HM | | | SD | | HM | HM | | | | |
| 4 | LUCINARA VINHAL DE FRANÇA | BIOQUIMICO | 974250-02 | 21416 | SMS | SD | | | SD | | | | | 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 | | | | | | |
| 6 | PRISCILA GONZAGA SILVA | BIOMÉDICO | 1456148-01 | 7905 | CRED | | | SD | | | | | | SD | | | | | | SD | SD | | | | | | | | SD | | | | SD | | | | | |
| 1 | AGNALDO BARBARESCO | TEC. LAB. | 970549-01 | 542 | SMS | HV | HV | HV | HV | | | HV | | HV | HV | | | HV | HV | HV | SD | SD | | HV | HV | HV | HV | HV | | | HV | | 6 | HV | | | | |
| 2 | DOMICIO VIEIRA DA SILVA | TEC. LAB. | 485349-01 | 1199 | SMS | HV | HV | HV | | | | HV | HV | HV | | | | HV | HV | HV | | | | HV | HV | HV | HV | HV | | | SD | | HV | HV | | | | |
| 3 | DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAUJO | TEC. LAB. | 14100253-01 | 3010 | CRED | | SD | | | SD | | | | SD | | | | | | SD | | | | SD | | | | | SD | | | SD | | | | | | |
| 4 | 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 | | | | | |
| 5 | MARCELO LOBO NUNES | TEC. LAB. | 892122-01 | 1116 | SMS | HM | | HM | HM | | SD | HM | | HM | HM | HM | SD | | | HM | HM | HM | HM | | | HM | HM | HM | 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 | SD | | | | | | SD | SD | SD | | | | | | |
| TOTAL DE BIOMÉDICOS: | | | | | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: | | | | | 4 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 1 | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | | | | |

| | |
|----------------------------------|---|
| Distrito Sanitário: LESTE | Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA |
| Escala do Laboratório | Mês de Referência: ABRIL/2025 |

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

OBS: JULIANA ARAUJO FÉRIAS DE 04 À 18/01/2025 E LICENÇA MÉDICA DE 2001 À 19/04/2025

VALÉRIA GUEDES FÉRIAS DE 01 À 15/04/2025

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

| | | |
|-----------------------------|---------------------------------|---|
| LEGENDA: | LC - Licença ou Atestado médico | SF - Sítio Funcional |
| LC - 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: **ABRIL/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 | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
|--|-----------|------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----|-----|-----|-----|--|--|
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | |
| 1 ALCIDES MAIA SANTOS | TR | 504 | 693898-01 | SMS | | | SD | SD | | | | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | | | | | | | | | | |
| 2 MARCIA BATISTA RAMOS | TR | 6964 | 1615971 | CRED | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | SD | | SD | | | | | | | |
| 3 MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA | TR | 1684 | 1149440-01 | SMS | | SD | | | SD | | | | | SD | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | SD | | | | | | SD | | | | |
| 4 STENIO BATISTA REZENDE | TR | 182 | 1309633-01 | SMS | | | | | | RD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RD | | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 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 | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
|--|-----------|------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----|-----|-----|--|--|--|
| | | | | | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | | | | | | | |
| 1 CRISTIANA DOS SANTOS | TR | 1515 | 720917-01 | SMS | | | | 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 | | | | | | | SN | | | | | | |
| 4 JARBAS EVANGELISTA JUNIOR | TR | 3521 | 631752-01 | SMS | SN | SN | | | | | | 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 | | | | | | | | |
| 6 STENIO BATISTA REZENDE | TR | 182 | 1309633-01 | SMS | | | RN | | | | | | | RN | | | | | | | RN | | | | | | | RN | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA | | | | | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | | | |

OBS : ALCIDES MAIA FÉRIAS DE 08 À 27/04/2025

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| LEGENDA: | LC – Licença ou Atestadomédico |
| /C- Cinderela | CN- Complementação noturno |
| SD- Serviço Diurno | / – 8 horas diárias |
| SN- Serviço Noturno | CHT - Carga Horária Trabalhada |
| HM – Horizontal Matutino | SHT- Saldo de horas total |
| HV – Horizontal Vespertino | SHA- Saldo de horas anteriores |
| FE – Férias | |
| F – Folga | |
| CHM - Carga horária do mês | |
| SHM- Saldo de horas no mês | |

| |
|--|
| SF- Sítio Funcional |
| CRBM- Conselho Regional de Biomedicina |
| CRF - Conselho Regional de Farmácia |
| RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO |
| RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO |



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 94/2025

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de abril 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.

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 18 de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Emiliana Aquino Mereb**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 19/03/2025, às 16:38, 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 **6358628** e o código CRC **43AF2E5B**.

Rua DF-02 esquina com DF-18, Lote 14 - 3246-2705
- Bairro Chácara do Governador
CEP 74485-150 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000008948-0

SEI Nº 6358628v1