

**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: ABRIL**

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

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

**Distrito Sanitário: SUL
Escala de Enfermagem**

**Unidade: UPA JARDIM AMERICA
Mês de Referência: ABRIL**

Noturno - Plantão A																																							
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	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	S	D					
1 ANA CAROLINA RODRIGUES FERREIRA	ENF	641030	1515314	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 JENNIFER DE OLIVEIRA RAMOS DOS SANTOS	ENF	592517	1515748	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 NEDINA FRANCISCA DE MORAIS	ENF	235347	1378414	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4 KELLEN MOREIRA SANTOS	ENF	196195	9221703	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	
1 SEBASTIANA PERPETUA VIEIRA	AUX. ENF	119.157	215970	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 ELISABETE ALVES DA SILVA	AUX. ENF	1679321	982318	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1 ANA PAULA VIEIRA DOS SANTOS	TE	1722556	1473344-1	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA	TE	1411747	1406388-2	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 ELIZANE JACINTO SANTIAGO	TE	1100130	1100130-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4 LORENA KARINI DOS SANTOS	TE	546966	1474588	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5 LUCIANA MONTEIRO PIMENTA	TE	12955	1093452	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6 MARIA QUIRINO DAS NEVES SILVA	TE	32476	726087-2	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	
7 SUNAMITA ROCHA DOS SANTOS LEAL	TE	577743	1097431-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8 VIVIANE DA SILVA SANTANA RODRIGUES	TE	114428	1540041-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:					3			3			3			3			3			4			4			4			4			4							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					7			7			7			7			7			7			7			7			7			7							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							

Noturno - Plantão B																																							
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	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	S	D					
1 ELEUZA DO ROSARIO DE MELLO BRANDÃO	ENF	248677	1027786-7	CRED				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 FABIANO COIMBRA VARGAS	ENF	360999	1456440-1	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 HYZA BEUNA VIEIRA HARINGL	ENF	919360	1615963	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4 MILENA SALES COSTA	ENF	104634	693030	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1 CAROLINE DOS REIS SOUZA	TE	428250	1473352	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 FRANCISCA MARIA GOMES DA SILVA	TE	1.497.083	1356178	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 IVANIR APARECIDA DA SILVA	TE	321931	893641	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4 JOANA CAVALCANTE LIMA	TE	71258	539635-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5 MARIA INÊS DE OLIVEIRA	TE		942065	CRED	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	
6 MARLENE FRANCISCA DA SILVA	TE	145604	674826	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7 RÍSIA MARIA PEREIRA DOS SANTOS	TE	1488524	1473069	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8 THAYRINE BRUNES BARRETO XAVIER	TE	1246225	1449389-1	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
9 VITÓRIA DOS ANJOS GOMES	TE	1079125	1518178	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:					4			4			4			4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					8			8			8			8			8			9			9			9			9			9							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Noturno - Plantão C																																							
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	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	S	D					
1 AMALIA QUEIROZ DE NORONHA BONFIM	ENF		1615939	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 GERCILIA PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	ENF	385711	1436236	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 JERLICE PUGAS DE AMORIN	ENF	208317	756768-03	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4 LAYS ALVES FERREIRA SOUZA	ENF	258.899	1158589-01	SMS			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5 MARIA MADALENA REZENDE NOGUEIRA	ENF	75.817	475637	SMS			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1 CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA	TE	1411747	1406388-2	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 DIVINO JERÔNIMO RIBEIRO	TE	1028081	1503847	CRED			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							

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: ABRIL																																						
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	28	29	30	CHM	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						Q	S	S	D
1	JULICE SOUSA XAVIER	ENF	108.313	353922	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM					
2	VILMA RABELO	ENF	30.669	427861	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV					HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV					
1	GESSIMAR SOARES DOS SANTOS	TE	400.102	427861	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM					
2	RAVYLA BORGES DOS SANTOS	TE	1426363	1446231	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV					HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						2	2	2	2			2	2	2	2	2					2	2	2	2	2				2	2	2	2	2				2	2	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						2	2	2	2			2	2	2	2	2					2	2	2	2	2				2	2	2	2	2				2	2	2					

OBSERVAÇÃO:

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



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

Distrito Sanitário: SUL **Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: ABRIL**

		Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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							
					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 DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÉUTICO	3885	1443976-1	CRED	SD			SD		SD		SD		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		SD		SD		SD		SD						
3 WILLKIA LAUREANO DA SILVA	FARMACÉUTICO	7895	1473751	CRED		SD			SD		SD		SD		SD		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		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	HV	HV							
6 TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	ADM FARMACIA	**	767425	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
TOTAL DE FARMACEUTICOS:					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 FARMACIA:					3	1	2	2	1	0	3	1	2	2	2	0	2	1	2	2	2	1	2	0	2	2	2	2	1	3	0	1	2	2	1						

		Noturno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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							
					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 BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMACÉUTICO	18691	1501801	CRED			SN		SN		SN		SN		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		SN		SN		SN		SN		SN						
3 JADE DE OLIVEIRA MELO	FARMACÉUTICO	17624		CRED	SN			SN		SN		SN		SN		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		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE FARMACEUTICOS:					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 FARMACIA:					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				

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

Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Multiprofissional	Mês de Referência: ABRIL

Diurno																																														
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	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	KARINA MENDONÇA SANTOS	PSICOLOGO	09/3176	953199-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	LUIZ SERGIO SIGILAO PINTO	PSICOLOGO	9006354	1045407-1	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV											
3	MARIANA RABELO PEIXOTO RIBERA	PSICOLOGO	9005261	895024	SMS	SD	SD					HM	SD	SD					HM	SD	SD						HM	SD	SD							HM	SD	SD								
4	MICHELLE MENDES MARANHÃO	PSICOLOGO	09/003247	1092731-01	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM											
1	BEATRIZ NASCIMENTO DE SOUZA	ASS. SOCIAL	8003	1529242	SMS	SD			SD			SD						SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	JUCELITA VIEIRA CAMPOS	ASS. SOCIAL	2984	782980-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						3	4	2	2	1	0	3	4	3	2	3	0	0	4	3	3	3	2	0	1	3	3	4	2	2	1	0	3	4	3											
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1						

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês	
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade		
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		



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: ABRIL

Diurno A

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vinculo, and days 1-30. Includes row for THAIS BARBOSA DOS SANTOS and summary rows for BIOMÉDICOS and TÉCNICOS DE LABORATÓRIO.

Diurno B

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vinculo, days 1-30, and summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT. Includes row for FATIMA CRUZ DE SOUSA.

Diurno C

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vinculo, days 1-30, and summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT. Includes row for BARBARA HELOISA NASCIMENTO SILVA.

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Laboratório

Mês de Referência: ABRIL

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	CHM	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	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS	SN			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			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				

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	CHM	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 GOMES VIEIRA	T. LAB	1436805-1	1128	CRED		SN			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			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				

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	CHM	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	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED			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					
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					

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 diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F - Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	

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

Distrito Sanitário: SUL **Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA**

Escala Técnico de Gesso **Mês de Referência: ABRIL**

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	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	ADSON VANTUIR RODRIGUES DOS SANTOS	Tecnico de Gesso	**	1158155	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	LUIZ MOTA DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	1001108	SMS			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	SAMUEL GAMA BANDEIRA	Tecnico de Gesso	**	154578	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								

TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO : 1

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	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	SERGIO RAMOS DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	1211110	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								

TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO: 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 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

Distrito Sanitário: SUL
Unidade: UPA JARDIM AMERICA
Escala da Radiologia
Mês de Referência: ABRIL

						Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
	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									
						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	ADRIANA RODRIGUES DA COSTA	TEC. RAD	04483T	1437097-1	CR	SD				SD			SD		SD														SD	SD	SD					SD								
2	FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	TEC. RAD	00712T	152737101	SMS		SD		SD				SD	SD						SD							SD		SD						SD	SD								
3	KATIANE LEMES RESENDE	TEC. RAD	06942T	1410890-1	CR	SD		SD									SD	SD		SD		SD								SD		SD	SD											
4	SIMONE MONTEIRO LOBO DE CARVALHO	TEC. RAD	03787T	1147820-1	CR		SD						SD		SD												SD	SD								SD								
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1						

						Noturno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
	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										
						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	BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	1147803-1	SMS			SN					SN					SN																		SN									
2	RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS		SN			SN			SN		SN											SN									SN	SN									
3	TIAGO FREIRE GOMES	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS	SN					SN			SN												SN											SN								
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	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	

Distrito Sanitário:SUL
Unidade:UPA JARDIM AMÉRICA
Escala do Apoio Administrativo
Mês de Referência:ABRIL
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	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										
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										
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								
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								
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									
6 THIAGO 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									
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									
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									
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	
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	
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

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	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								
1 PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Recepção	Agente Adm.	885630	SMS	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							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					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							

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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
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	
2 VIVIANE SANTOS LIBERALESSO	Recepção	Agente Adm.	913910	SMS		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						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						

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	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								
1 ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Recepção	Agente Adm.	724475-1	SMS			SN			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			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							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					

OBSERVAÇÃO:

IC- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio 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 diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 48/2025

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 ABRIL de 2025. Declaro parra 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, 18 de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 18/03/2025, às 14:57, 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 **6361682** e o código CRC **F116EA32**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000008958-8

SEI Nº 6361682v1