

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Abril de 2025																																				
DIURNO																																									
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR						SD														SD												**	**	**		
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-01	CR	SD		SD					SD		SD												SD		SD						SD		**	**	**		
3	Aline Brugnera	Clinico Geral	35106	1580205-01	CR	SD																														SD		**	**	**	
4	Ana Paula Lemes Martins Marcolino	Clinico Geral	17322	1201875-02	CR					SD																										SD		**	**	**	
5	Caroline Rodrigues Morais	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR		SD							SD							SD		SD												SD		SD	**	**	**	
6	Erica Lopes castilho	Clinico Geral	32621	1557017-01	CR									SD														SD									**	**	**		
7	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR					SD																SD										SD		**	**	**	
8	Geovanna karolliny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR							SD															SD									SD		**	**	**	
9	Igor Santos Machado Filgueira	Clinico Geral	27234	1574299-01	CR				SD	SD															SD	SD										SD		**	**	**	
10	Leticia Menezes Nascimento	Clinico Geral	33132	1568671-01	CR																															SD		**	**	**	
11	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-01	CR		SD	SD							SD	SD																			SD	SD		**	**	**	
12	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-02	CR				SD	SD							SD	SD																		SD	SD		**	**	**
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																									
ATENDIMENTO INFANTIL																																									
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Abril de 2025																																				
NOTURNO																																									
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR					SN																											SN		**	**	**
2	Aline Brugnera	Clinico Geral	35106	1580205-01	CR																																SN		**	**	**
3	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-02	CR	SN		SN					SN		SN													SN		SN						SN		**	**	**	
4	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-02	CR						SN											SN		SN												SN		**	**	**	
5	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-03	CR		SN				SN															SN										SN		SN	**	**	**
6	Caroline Rodrigues Morais	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR																																		**	**	**
7	Caroline Sousa Araujo	Clinico Geral	34916	1580280-01	CR							SN															SN										SN		**	**	**
8	Geovanna karolliny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR		SN																														SN		**	**	**
9	Isabella Passos Almeida	Clinico Geral	29167	1580272-01	CR						SN																											**	**	**	
10	Matheus Cardoso de Souza	Clinico Geral	30328	1557033-02	CR	SN					SN																										SN		**	**	**
11	Nonnie Karinne Ferreira di Santos	Clinico Geral	16284	1137867-01	CR						SN																										SN		**	**	**
12	Thaynara Oliveira da Silva	Clinico Geral	39099	1581929-01	CR																																SN		**	**	**
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																									

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																	
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: Abril de 2025																																	
DIURNO																																						
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-01	SMS	LC		SD	SD					SD							SD	SD													SD	**	**	**
2	Hugo Valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-01	CR		SD						SD								SD													SD	**	**	**	
3	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-02	CR							SD									SD															**	**	**
4	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1454242-01	CR					SD							SD						SD													**	**	**
5	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR				SD								SD						SD													**	**	**
6	Vitor Abranches Jordão	Ortopedista	21402	1574337-01	CR									SD																				SD	**	**	**	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:					0 1 1 1 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 1 1 1																																	
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																						

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: Abril de 2025																																			
NOTURNO																																								
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	Mayrui Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	SMS	SN						SN				SN				SN																	SN	**	**	**
2	Fernanda Moura Viana	Ortopedista	29386	1574620-03	CR		SN						SN								SN																SN	**	**	**
3	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-1	CR					SN							SN							SN														**	**	**
4	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1451242-01	CR			SN					SN								SN							SN									**	**	**	
5	Pedro Henrique de Souza Tavares	Ortopedista	24519	1549669-01	CR			SN	SN					SN								SN	SN						SN								**	**	**	
6	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR						SN																							SN	**	**	**			
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:					1 1																																			
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																								
LEGENDA:																																								
C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico																																							
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina																																						
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral																																						
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra																																						
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia																																						
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês																																						
	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês																																						
		RN: Red.CH Noturna:																																						

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Abril de 2025																																				
Diurno - Plantão C																																									
	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	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 Morais Soares	ENF	626069	1174355-03	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
2	Flávia Cristina Barros Lima	ENF	683489	1616331-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
3	Grazielly Queiroz Magalhaes	ENF	341967	1490168-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
1	Ana Cristina da Silva Gomes	TE	1.793.428	1616331-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
2	Celita Souza Oliveira da Silva	TE	296173	898600-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
3	Fabiene Sebastiana Da Silva	TE	369191	1096311-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**	
4	Ivoneide Pereira dos Santos	TE	1751285	1539116-02	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
5	Jarcydes Coelho de Sousa	TE	13042	1096273-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
6	João Pedro dos Santos Pereira	TE	1623476	1515730-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
7	Leticia Cristina Moreira P. de Paula	TE	1715651	1435230-2	Credenc.			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**	
8	Maria de Fatima Souza	TE	16786	213268-05	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD	**	**	**		
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			3			3			3		1	3			3			1	3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								8			8			8	1		8			8			8			8		1	8			8					8				
TOTAL AUXILIAR DE ENFERMAGEM:								0			0			0			0			0			0			0			0			0						0			
Noturno - Plantão A																																									
	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	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	Irene de Sousa Araujo	ENF	644592	1615785-01	Creden.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
2	Jose Geraldo Gomes	ENF	155863	1195700-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
3	Lucia da Conceição Morais	ENF	212247	319210-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
4	Nubia de Souza Oliveira	ENF	423762	1372394-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
5	Vilmone Jorge	ENF	84985	716090-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
1	Diego Ribeiro de Souza	TE	483008	889270-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**
2	Gessonnia Machado de Souza	TE	9991	986658-01	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN		RN			RN			RN		RN	**	**	**	
3	Juliana Morais Rodrigues Pereira	TE	546220	942448-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
4	Liliany Henrique dos Santos	TE	12946	1091646-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
5	Maria Aparecida da Silva	TE	69049	566608-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
6	Maria Lucia Borges Rezende	TE	184449	717185-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
7	Patricia Rosa de Lima	TE	317227	899704-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
8	Ricardo Barboza de Moura Araujo	TE	86262	1008013-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
9	Sandra Helena Ferreira de Sá	TE	533718	533718-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
10	Silvia Leticia Barboza de Jesus	TE	215002	1092006-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN		SN	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						5			5			5			5			5			5			5			5		5			5			5		5				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9		9			
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		0			

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Abril de 2025																																			
					Noturno - Plantão B																																			
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	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	Clenes de Souza Oliveira	ENF	153943	1157337-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
2	Flavio dos Santos Correia	ENF	317812	799319-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
3	Larissa Rodrigues de Almeida	ENF	597429	1451146-02	Credenc.		SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
4	Aliomar Ribeiro dos Santos	ENF	582991	1456059-01	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
1	Claudiane Silva da Cunha	TE	635304	990957-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
2	Eliene da Silva Nascimento Marques	TE	302861	454354-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
3	Irani Batista Silva	TE	105039	538329-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
4	Jadriel Souza Viana	TE	100527	974889-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
5	Lucileide Freires Pacheco	TE	60009	943029-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
6	Lygia Guimaraes de Oliveira Brasil	TE	7086	946214-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
7	Maria Aparecida Cruz de Souza	TE	153827	1099841-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
8	Valdirene Pereira de Aguiar	TE	567710	567710-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						4			4			4	1		4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						7			7			7			7			7			8			8			8			8			8			8				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
					Noturno - Plantão C																																			
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	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 Cristina Braz de Oliveira Stabile	ENF	90366	728454-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
2	Carmoely Revane Dias Martins	ENF	600529	1410172-01	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
3	Gleydson Gomes da Luz	ENF	692594	1379763-03	Credenc.		SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
4	Haroldo de Sousa Cunha Junior	ENF	334601	1210823-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
5	Midia Saraiva Aderaldo Alexandre	ENF	473896	1615807-01	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
1	Clecio Portes de Melo	TE	72734	715379-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
2	Iracy Bastos de Santana	TE	108352	396397-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
3	Ligia Emilia de Abadia	TE	402151	445380-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
4	Ludmila de Sena Dias	TE	74632	121046-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
5	Marileide da Silva Correa	TE	257630	1092014-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
6	Marisa Moreira de Lima	TE	192544	1445413-02	Credenc.		SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
7	Nivaldo neves dos Santos	TE	912667	151084-01	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
8	Ranicleia da Silva Ferreira Paiva	TE	750281	1380079-02	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN		**	**	**		
9	Roseni Franco Pereira Goncalves	TE	131435	971898-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						5			5			5			5			5	1		5			5			5			5			5			5				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						9			9			9	1		9			9			9			9			9			9	1		9			9				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
OBSERVAÇÃO:																																								

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																												
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Abril de 2025																																												
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - 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	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	S	T	Q				
1	Jaqueline Evangelista Antunes	ENF	433706	1499572	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	SD			SD	**	**	**	
2	Nayla Cecilia Silvestre da Silva	ENF	212247	1158058-01	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM					HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	**	**	**				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	1	1			1	1	2	1	1			1	2	1	1					1	1	1	1		1	1	1	1			1	1	1	2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 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
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - NOTURNO																																																	
	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	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	S	T	Q				
1	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					
OBSERVAÇÃO:																																																	
/C - Cinderela		LC – Licença ou Atestado Médico			SVE - Sala Vermelha								TE - Técnico de enfermagem																																				
SD - Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio			CR – Classificação de Risco								COREN - Conselho Regional de Enfermagem																																				
SN - Serviço Noturno		LM - Licença maternidade			SU/EC - Sutura e eletrocardiograma								AE - Auxiliar de Enfermagem																																				
HM – Horizontal Matutino		CD - Complementação diurno			CME - Central de Material e Esterilização								RN: Red.CH Noturna																																				
HV – Horizontal Vespertino		CN - Complementação noturno			INJ – Injetáveis																																												
FE – Férias		/ – 8 horas diárias			OBS - Sala de Observação																																												
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada			SREI - Sala de reidratação																																												
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total			SF – Sítio Funcional																																												
SHM - Saldo de horas no mês		SHA - Saldo de horas anteriores			ENF - Enfermeiro																																												

**PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Noroeste	Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)
-------------------------------------	---

Escala da Farmácia	Mês de Referência: Abril de 2025
---------------------------	---

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	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	Fernando Medeiros Bastos	Farmaceutico	6048	890413-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**		
2	Thyago Hitalo Cavalcante Alencar Arrais	Farmaceutico	11819	1206672-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
3	Vitor Cavalcante Alencar Arrais	Farmaceutico	12030	1473689-01	Credenc.			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
1	Erika de Souza Lima	ux. De Farmáci	**	16163115-01	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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			

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	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	Dorival Ferreira dos Santos Junior	Farmaceutico	2732	1093053-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	
2	Jussara Martins Soares	Farmaceutico	3735	1473000-01	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	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	RN: Red.CH Noturna:
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do m	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no m	SHA- Saldo de horas anteriores	

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																																
Distrito Sanitário: Noroeste															Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																	
Escala da Equipe Multiprofissional															Mês de Referência: Abril de 2025																																	
Diurno																																																
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	S	T	Q			
1	Aline Cristiane Monteiro de Almeida	Psicologo(a)	09/3923	1100505-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**							
2	Araly Maria Pires de Alcantara	Assist. Social	1354	466298-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**								
3	Hilda Ana Moreira	Assist. Social	3450	1313878-1	SMS		SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**						
4	Marcela Ribeiro Araujo	Enfermeiro(a) do Trabalho	115235	1220438-01	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV					HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	**	**	**						
5	Roxana Brunilda Rocha Medina	Assist. Social	1182	1381601-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**									
6	Uriassu de Morais Sarmento Junior	Assist. Social	1381	204480-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**									
7	Silmara Christine de A. Queiroz	Fisioterapeuta	11-49186	926515-1	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	**	**	**						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						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	1	0							
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	0	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2				
TOTAL DE FISIOTERAPEUTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 ENFERMEIRO(A) DO TRABALHO:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1				
Observação:																																																
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico										SHM - Saldo de horas no mês																																				
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										SHA - Saldo de horas anteriores																																				
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										RN: Red.CH Noturna:																																				
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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Noroeste **Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)**
Escala da Odontologia **Mês de Referência: Abril de 2025**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	Alessandro Almeida Abi Acl	CD	975281-1	10427	SMS			SD			SD				SD						SD						SD		SD							**	**	**			
2	Leonardo Essado Rios	CD	735418-01	5460	SMS						SD				SD			SD							SD	SD					SD	SD				**	**	**			
3	Lilian Yamaguchi Muniz	CD	861316-1	9539	SMS	SD			SD					SD					SD							SD							SD			**	**	**			
4	Livia Cunha de Souza	CD	437522-1	3917	SMS		SD			SD				SD						SD						SD		SD						SD			**	**	**		
5	Mauro Silva	CD	86592-1	2089	SMS	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	**	**	**		
1	Ana Flavia da Silva	ASB	693847-1	6197	SMS		SD			SD				SD				SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**				
2	Rosemberg Pereira Bento	ASB	702854-01	***	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**			
3	Elen Kacia Feitosa Cerqueira	TSB	1004131-1	870	SMS			SD			SD			SD				SD			SD				SD			SD					SD			**	**	**			
4	Maria Jose Daniel Martins	ASB	897019-1	2848	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD			**	**	**				
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE TÉCNICOS SAUDE BUCAL						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0			

OBSERVAÇÃO: R = Mauro Silva cumpre sua escala na Gerencia de Saúde Bucal/SMS.

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

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	RN: Red.CH Noturna: 9:36
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala da Radiologia

Mês de Referência: Abril de 2025

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	Adriana Claudia Pereira M. da Silva de Carles	Téc de Radiologia	00778T	1437283-01	Credenc.	SD		SD			SD				SD						SD	SD					SD		SD								**	**	**
2	Carlos Gomes de Araujo	Téc de Radiologia	445	458562-01	SMS		SD					SD		SD							SD						SD		SD				SD		SD		**	**	**
3	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS		SD							SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD	**	**	**
4	Marlene Batista de Moraes	Téc de Radiologia	957340	1309641-01	SMS							SD				SD									SD	SD	SD					SD	SD			**	**	**	
5	Yuri Ferreira de Oliveira Barreto	Téc de Radiologia	07477T	1419811-01	Credenc.	SD				SD						SD				SD	SD				SD	SD							SD		**	**	**		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2			

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	André Luiz Repezza de Lima	Téc de Radiologia	03838T	1309528-01	SMS		SN			SN			SN	SN				SN			SN						SN		SN					SN		**	**	**	
2	Daniel Moraes Santos	Téc de Radiologia	03404T	1309587-01	SMS	SN			SN				SN			SN				SN	SN				SN	SN							SN		**	**	**		
3	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS						SN					SN								SN	SN			SN				SN	SN			**	**	**	
4	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS	SN		SN			SN				SN						SN	SN						SN				SN			**	**	**		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1			

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	TR - Técnico em Radiologia
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRTR - Coonselho Regional de Técnicos em Radiologia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	RN: Red.CH Noturna: 9:36
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**

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala do Laboratório

Mês de Referência: Abril 2025

Diurno - Plantão 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	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	Cleryston Henrique O. da Silva	Biomédico	1092111-1	3116	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
2	Idelfonso Fabio C.Pacheco	Biomédico	902381-1	2327	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
1	Irene Mendes Ottone	Aux. Lab.	422126-01	**	SES	SD						SD			SD											SD			SD			SD			SD			**	**	**	
2	Laiz Silva Ribeiro	Tec. Lab.	973033-01	0571	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**

Diurno-Plantão 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	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	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.	SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
2	Francis Patricio Franca Pereira	Biomédico	1473115-01	15049	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			**	**	**
1	Barbara Heloisa Nascimento Silva	Tec. Lab.	1436848-02	210	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
2	Marcia Alves Pantaleao	Tec. Lab.	1019244-1	298	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	

Diurno -Plantão 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	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	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD	SD			SD			SD			**	**	**		
2	Vanessa Neves Machado	Biomédico	1529307-01	13960	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
1	Lyandra Aline Resende Silva	Tec. Lab.	1501453-01	1715143	Credenc.			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		

TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:						0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Abril de 2025																																			
Noturno- Plantão 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	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	Lilian de Freitas	Biomédico	539457-01	756	SMS	SN					SN			SN						SN						SN		SN		SN					**	**	**			
2	Joao Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-1	358	SMS	SN			SN			SN				SN				SN					SN		SN		SN		SN				**	**	**			
3	Ana Flávia Gomes Vieira	Tec. Lab.	1436805-06	1128	Credenc.	SN			SN			SN				SN				SN					SN		SN		SN		SN				**	**	**			
Noturno - Plantão 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	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 Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS		SN			SN			SN			SN				SN				SN		SN		SN		SN		SN			**	**	**			
2	Tatiana Dela Savia F.Vilela	Biomédico	110111-01	4211	SMS		SN			SN			SN			SN				SN				SN		SN		SN		SN		SN			**	**	**			
1	Jeovair de Oliveira Rocha	Tec. Lab.	414140-02	100	SMS		SN			SN			SN			SN				SN				SN		SN		SN		SN		SN			**	**	**			
2	Rodrigo Barcelos e Silva	Tec. Lab.	1030876-01	0562	SMS		SN			SN			SN			SN				SN				SN		SN		SN		SN		SN			**	**	**			
Noturno - Plantão 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	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	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS			SN			SN			SN			SN				SN			SN		SN		SN		SN		SN			**	**	**			
2	Nátalie Marques N. Cordeiro	Biomédico	1473808-01	17128	Credenc.			SN			SN			SN			SN				SN			SN		SN	SN	SN		SN		SN			**	**	**			
1	Ana Francisca da Silva	Tec. Lab.	1441990-01	1144	Credenc.			SN			SN			SN			SN				SN			SN		SN		SN		SN		SN			**	**	**			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1					
OBSERVAÇÃO:																																								
/C- Cinderela					LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional																									
SD- Serviço Diurno					LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																									
SN- Serviço Noturno					LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																									
HM – Horizontal Matutino					CD- Complementação diurno										MS - Ministério da Saúde																									
HV – Horizontal Vespertino					CN- Complementação noturno										HO - HOME OFFICE																									
FE – Férias					/ – 8 horas diárias										RN: Red.CH Noturna: 9:36																									
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**

Distrito Sanitário: Noroeste **Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)**

Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica **Mês de Referência: Abril de 2025**

DIURNO PLANTÃO A

	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	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	Maiane Pereira Casiano de Souza	Tec. de Imob. Ort.	009865ASTEGO	1534874-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						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

DIURNO PLANTÃO - B

	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	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	*****	**	**	**	**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DIURNO PLANTÃO - C

	Nome do Profissional	Categoria	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	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	Otoniel de Almeida	Tec. de Imob. Ort.	**	639800	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**		
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						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	1	0	0

Distrito Sanitário: Noroeste **Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)**

Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica **Mês de Referência: Abril de 2025**

NOTURNO PLANTÃO A

	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	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	Marcia Macena Gomes	Tec. de Imob. Ort.	***	1540408-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						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

NOTURNO PLANTÃO - B

	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	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	Rafaela Rosa Da Silva	Tec. de Imob. Ort.		1211013-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						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

NOTURNO PLANTÃO - C

	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	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	Marcio Almeida Benevides	Tec. de Imob. Ort.	10870 ASTEGO	376582-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						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	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem
SD - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR – Classificação de Risco	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	AE - Auxiliar de Enfermagem
HM – Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	CME - Central de Material e Esterilização	RN: Red.CH Noturna
HV – Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ – Injetáveis	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	OBS - Sala de observação	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI - Sala de reidratação	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	SF – Sítio Funcional	
SHM - Saldo de horas no mês	SHA - Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro	

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Abril de 2025

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	Gabriela de Oliveira Mendes	Coor. Técnica	coordenação	*****	Comissionado	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	**	**	**	**	**
2	Gláucia Maria Amorim	Ass. Adm.	RH	772275-01	SMS	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	**	**	**	**	**
3	Sandra Rodrigues Queiroz	Assessor Técnico	Recepção	1618547-01	Comissionado	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/			/	/	/	/	**	**	**	**	**

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	Bervinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm.	NIR	713830-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
2	Eciene Antonia Roque	Apoio Adm.	Recepção	1003402-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
3	Joselane Maria F. Carvalho dos Anjos	Apoio Adm.	Recepção	978671-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
4	Maurilene Xavier de Lima Souza	Apoio Adm.	Almox.	1033603-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
5	Wilson Pinto	Apoio Adm.	Lavanderia	946206-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	Ana Lina Magalhaes de O. Gonçalves	Apoio Adm.	RH	673439-03	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
2	Badia Francisca da Silva	Apoio Adm.	Almox.	1033557-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
3	Carlos Roberto da Silva	Apoio Adm.	Recepção	789895-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
4	Cristina Moreira Almeida	Apoio Adm.	NIR	689068-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
5	Eliane Braz de Almeida Soares	Apoio Adm.	RECEPÇÃO	1000306-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
6	Herculano Galvao Dourado Neto	Apoio Adm.	Lavanderia	587281-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
7	Maria de Fatima David Tiago	Apoio Adm.	Lavanderia	953652-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							7			7			7			7			7			7			7			7			7			7							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																								
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Abril de 2025																																								
Diurno - Plantão C																																													
Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	Aline Gizelle Rodrigues de Sales	Apoio Adm.	NIR	730319-02	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	**	**	**	**	**				
2	David Correia de Souza	Apoio Adm.	Almox.	999385-01	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	**	**	**	**	**				
3	Jose de Ribamar Santos de Sousa	Apoio Adm.	Lavanderia	713139-01	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	**	**	**	**	**				
4	Sara de Oliveira Santos Macedo	Apoio Adm.	SAME	975885-01	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	**	**	**	**	**				
5	Sebastião Antonio da Silva	Téc. Em Saúde	Readaptado	633666-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**	**	**
6	Zilda Gomes Pereira	Apoio Adm.	Recepção	631671-01	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	**	**	**	**	**				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		5		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		
Noturno - Plantão A																																													
Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	Antonia Silva dos Santos	Apoio Adm.	Recepção	840432-2	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**
2	Eunice Nunes dos Santos	Apoio Adm.	Lavanderia	973114-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**
3	Ivoneide Pereira da Silva	Apoio Adm.	NIR	1001280-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**
4	Maria Luiza de Souza	Agente Adm	Almox.	447412-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**		
5	Renata Silva da Costa Moreira	Apoio Adm.	Recepção	633780-01	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					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		1		1		1		1		1		
Observação:																																													

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																												
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Abril de 2025																																												
Noturno - Plantão B																																																	
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	Antonia Paz dos Santos	Apoio Adm.	Almox.	979082-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	***	**	**	**	**				
2	Elizeth Monteiro da Silva	Apoio Adm.	NIR	719293-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
3	Hudson Ferreira da Cruz	Apoio Adm.	Recepção	633429-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**
4	Valda Candida da Silva	Apoio Adm.	Recepção	1001361-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
5	Walter Alves Roque	Apoio Adm.	Lavanderia	169358-04	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
Noturno - Plantão C																																																	
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	Aparecida Camilo Borges	Apoio Adm.	Recepção	563366-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
2	Leticia Gomes Rodrigues	Apoio Adm.	Recepção	723541-01	SMS	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
3	Lucia da Penha Ferreira	Apoio Adm.	Almox.	1018663-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
4	Miriam Candida de Oliveira	Apoio Adm.	Recepção	407240-02	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	
5	Noêmia de Fatima Pires	Agente Adm.	Nir	982466-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
6	Núbia Pereira dos Santos Batista	Apoio Adm.	Recepção	635812-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO								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		
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico					SF- Sítio Funcional					SHM- Saldo de horas no mês					SHA- Saldo de horas anterior																																
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
Distrito Sanitário Noroeste

DESPACHO Nº 192/2025

De: Distrito Sanitário Noroeste

Para: Gerência de Urgência / SMS

Assunto: Escala de Plantões mês de abril/2025- UPA NOROESTE

Prezados (as) Senhores (as),

Após nossos cumprimentos, o Distrito Sanitário Noroeste vem por meio deste, dar anuência as escalas de plantão da UPA NOROESTE, referente ao mês de ABRIL de 2024, dos seguintes profissionais:

- Apoio Administrativo;
- Enfermagem;
- Equipe Multiprofissional;
- Farmácia;
- Laboratório;
- Médica;
- Odontologia;
- Radiologia.
- Técnicos de Imobilização.

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

Goiânia, 20 de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Julianna Dias Batista**,
Coordenadora Geral do Distrito Sanitário, em 20/03/2025, às 08:49,
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
6378103 e o código CRC **343138A9**.

- Bairro Vila Mutirão
CEP 74480-970 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000009268-6

SEI Nº 6378103v1