























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: **MAIO/2025**

**Diurno**

Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT		
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S						
1	ALCIDES MAIA SANTOS	TR	504	693898-01	SMS	SD	SD					SD	SD					SD	SD						SD	SD							SD	SD							
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS				SD						SD								SD						SD												
3	MARCIA BATISTA RAMOS	TR	6964	1615971	CRED				SD		SD				SD		SD					SD		SD				SD		SD											
4	MARCIO MUNIZ DE OLIVEIRA	TR	1684	1149440-01	SMS			SD			SD				SD		SD			SD				SD			SD			SD					SD						
5	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS			RD					RD							RD						RD										RD					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2				

**Noturno**

Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHT	SHM	SHA	SHT		
					Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S						
1	CRISTIANA DOS SANTOS	TR	1515	720917-01	SMS		SN	SN					SN	SN					SN	SN						SN	SN							SN	SN						
2	GENY DA COSTA	TR	532	695742-01	SMS						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										
5	SILVANA DA SILVA CASTRO	TR	942	618381-01	SMS				SN	SN					SN	SN												SN	SN												
6	STENIO BATISTA REZENDE	TR	182	1309633-01	SMS	RF	RF						RF	RF					RF	RF						RF	RF							RF	RF						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						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	1	1				

OBS :

<b>LEGENDA:</b>	<b>LC</b> – Licença ou Atestado médico	<b>SF</b> - Sítio Funcional
<b>/C</b> - Cinderela	<b>CN</b> - Complementação noturno	<b>CRBM</b> - Conselho Regional de Biomedicina
<b>SD</b> - Serviço Diurno	<b>/</b> – 8 horas diárias	<b>CRF</b> - Conselho Regional de Farmácia
<b>SN</b> - Serviço Noturno	<b>CHT</b> - Carga Horária Trabalhada	<b>RD</b> -REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO
<b>HM</b> – Horizontal Matutino	<b>SHT</b> - Saldo de horas total	<b>RN</b> -REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO
<b>HV</b> – Horizontal Vespertino	<b>SHA</b> - Saldo de horas anteriores	<b>RF</b> -REDUÇÃO FLEXIVEL
<b>FE</b> – Férias		
<b>F</b> – Folga		
<b>CHM</b> - Carga horária do mês		
<b>SHM</b> - Saldo de horas no mês		







**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 125/2025

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de maio 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, 22 de abril de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Emiliana Aquino Mereb**,  
**Coordenadora Técnica de Unidade**, em 23/04/2025, às 11:09, 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 **6643731** e  
o código CRC **611C35CC**.

---

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

Referência: Processo Nº 25.29.000013622-5

SEI Nº 6643731v1