



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 Médica					Mês de Referência: JULHO/2025																																						
					DIURNO																																						
Nome do Profissional		Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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							
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						S
4	BIANCA MENDONÇA REIS		CG	34514	1574774	CR						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	LARA OLIVEIRA DE CARVALHO		CG	34939	1577255	CR						SD								SD							SD							SD									
7	LAURA SANTOS CRUVINEL		CG	34776	1577344	CR		SD						SD								SD							SD								SD						
8	LUCAS GOMES DE SOUZA		CG	31132	1544985	CR						SD							SD								SD							SD									
9	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		SD						
10	MARINA PIRES FERREIRA DA SILVA		CG	33628	1574302	CR	SD					SD	SD						SD	SD							SD	SD							SD	SD							
11	NUBIA GUEDES DA PAIXAO		CG	27710	1452150	CR			SD			SD				SD			SD				SD			SD					SD							SD					
12	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA		CG	25924	1429272	CR	SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD						
13	SAMARA CLARICE GUAREZ DE OLIVEIRA		CG	25095	1416154	CR			SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD				SD					SD				
14	TALINNE ESTANISLAU REZENDE		CG	26950	830615	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	3	3	5	4	4	4	4	3	3	5	4	4	4						
Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																						
Escala Médica					Mês de Referência: JULHO/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	31	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							
1	ALAOR CABRAL DE MELO NETO		CG	34343	1581325	CR	/V						/V							/V						/V							/V										
2	BIANCA MENDONÇA REIS		CG	34514	1574774	CR		/V						/V							/V							/V						/V									
3	LARA OLIVEIRA DE CARVALHO		CG	34939	1577255	CR			/V						/V							/V							/V						/V								
4	TALINNE ESTANISLAU REZENDE		CG	26950	830615	CR				/V						/V							/V							/V													
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS							1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1						

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																						
Escala Médica					Mês de Referência: JULHO/2025																																						
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	31	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							
1	ANTONIO SILVA ROCHA JÚNIOR		CG	7219	479772-01	SMS		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	SN								
3	IDAYENE FERREIRA DO CARMO		CG	15254	1156993-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								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										
6	KAMILA DUTRA SILVA		CG	34383	1573632	CR			SN						SN							SN							SN								SN						
7	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA		CG	29609	1497278	CR						SN							SN							SN							SN										
8	RONAN VIEIRA BORBA		CG	31496	1544942	CR				SN							SN							SN								SN											
9	VALDIVINO SOARES DE OLIVEIRA		CG	30524	1581287	CR							SN				SN										SN				SN												
10	MURILO SOUZA VIEIRA DA SILVA		CG	31524	1571575	CR				SN														SN																			
11	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA		CG	28.269	1477528	CR			SN			SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS PLANTONISTAS						1	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2							
Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																						
Escala Médica					Mês de Referência: JULHO/2025																																						
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	31	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							
1	ANA PAULA MARTINS FERREIRA		CG	35088	1579100	CR				/N						/N							/N						/N														
2	BIANCA MENDONÇA REIS		CG	34514	1574774	CR		/N						/N							/N							/N						/N									
3	BRUNO HERNANDEZ ALMEIDA DE ARAUJO		CG	31619	1533452-02	CR	/N						/N							/N							/N						/N										
4	LARA OLIVEIRA DE CARVALHO		CG	34939	1577255	CR			/N						/N							/N						/N							/N								
5	MATEUS FERREIRA DE SIQUEIRA E SILVA		CG	29609	1497278	CR					/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	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1							

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Mês de Referência: JULHO/2025

[illegible]

		PREFEITURA DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERENCIA DE URGÊNCIA																																							
Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																				
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: JULHO/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	31	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					
1	ANA MARIA PIRES	A. SOC	2434	782769-01	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV				
2	MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM				
1	GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	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					
2	MARIA CLARA DE T. MARINHO CAMPOS	PSIC.	5.245	893269	SMS	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 PSICÓLOGOS:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1				
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2				
OBS: GABRIELA VIEIRA GOMES FÉRIAS DE 07 Á 30/07/2025																																									
LEGENDA:		LC – Licença ou Atestado										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 HORARIA 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																																									

Distrito Sanitário:					LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																		
Escala da Farmácia					Mês de Referência: JULHO/2025																																							
Diurno																																												
Nome do Profissional		Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA				
1	MARISE DE CASTRO LIMA	FARM	8185	1615734	CRED		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								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	1	1	1	1					
Noturno																																												
Nome do Profissional		Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA				
1	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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									
3	MARIA ANTONIETA FAÍÇAL LOURES LA	FARM	4.203	887340-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	0	1	1	0	1	1	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				
OBS:AMANDA OLIVEIRA DE SOUZA FÉRIAS DE 30/06 À 14/07/2025																																												
LEGENDA:		LC – Licença ou Atestadomédico										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 diurno										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 do Laboratório

Mês de Referência: JULHO/2025

Diurno

Nome do Profissional		Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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				
1	ISADORA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1473433-01	16577	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	IVANISIO GOMES DE SANTANA 20hs	BIOMÉDICO	534013-01	352	SMS	HM	HM	HM	HM		SD	HM			HM				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM				
3	LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUÍMICO	974250-02	21416	SMS				SD					SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD							
4	PRISCILA GONZAGA SILVA	BIOMÉDICO	1456148-01	7905	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	AGNALDO BARBARESCO	TEC. LAB.	970549-01	542	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	HV			
2	DOMICIO VIEIRA DA SILVA	TEC. LAB.	485349-01	1199	SMS	HV	HV	HV	HV		SD			HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV		SD	HV		HV	HV			SD	HV	HV						
3	DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚ	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED	SD				SD	SD			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	HV					
5	MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB.	892122-01	1116	SMS	HM	HM	HM	HM				HM	HM		HM	SD		HM	HM	HM	HM	HM			HM		HM	HM		SD		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	LC	LC				SD	SD	SD	SD								

TOTAL DE BIOMÉDICOS:**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

4	3	3	4	1	1	2	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Distrito Sanitário:

Unidade: UPA DR PAULO DE SI

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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								
1	FABIO VANNI ELIAS	BIOMÉDICO	903280-01	2563	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	LAURA SILVA SOUSA	BIOMÉDICO	1615661	17280	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	LUZIANA CUNHA REZENDE	BIOMÉDICO	1474367	6444	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	MATHEUS HENRIQUE ASSIS DE LIMA	BIOMÉDICO	1426907	23375	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
6	SUELY ALVES CARDOSO - 20hs	BIOMÉDICO	538191-01	378	SMS		SN			SN			SN			SN												SN			SN			SN			SN							
7	SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20h	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																			
1	ELIAS NUNES DA SILVA	TEC . LAB	969192-01	10002	SMS			SN			SN			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			SN			SN			SN			SN									
3	POLIANA DAVID DE JESUS SILVA	TEC. LAB	1032038-01	607	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
4	SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB	566594-01	263	SMS		SN			SN			SN			SN			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	
5	VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB	999644-01	591	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								

TOTAL DE BIOMÉDICOS:**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**

OBS: JULIANA ARAUJO CARNEIRO LICENÇA MÉDICA DE 22/04 ATÉ 20/07/2025

IVANISIO GOMES FÉRIAS DE 14 Á 28/07/2025

AGNALDO BARBARESCO FÉRIAS DE 01 Á 30/07/2025

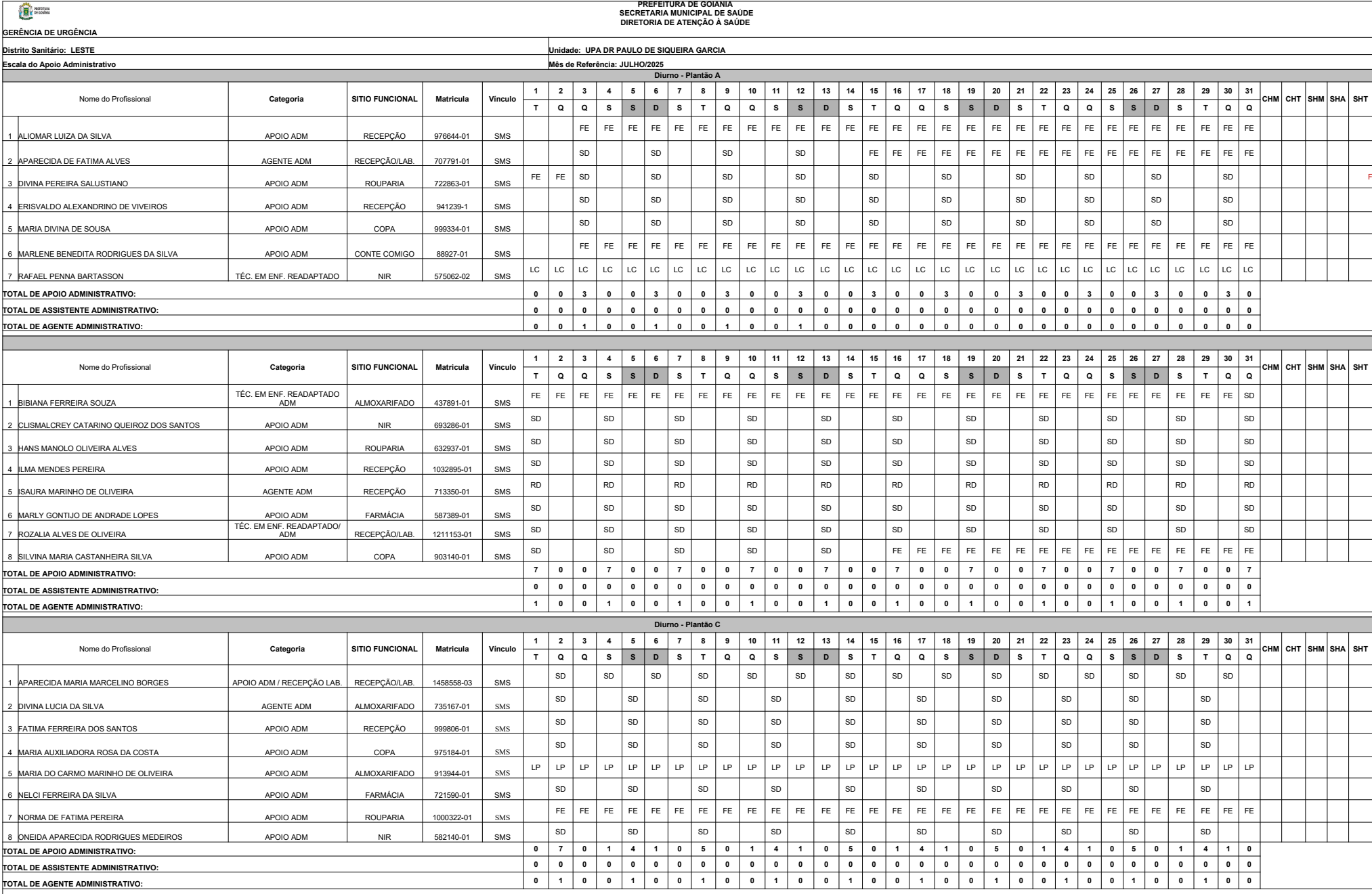
POLIANA DAVID DE JESUS SILVA FÉRIAS DE 16/07 Á 14/08/2025

SIMONI SILVA FÉRIAS DE 14/07 À 12/08/2025

LEGENDA:	LC – Licença ou Atestadomédico	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 diurno	MS - Ministério da Saúde
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	HO - HOME OFFICE
HV – Horizontal Vespertino	7 – 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		



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



Distrito Sanitário:LESTE

Unidade:UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JULHO/2025

Nome do Profissional

Categoria

SITIO 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

31

CHM

CHT

SHM

SHA

SHT

ROSANE AQUINO TORRES MORAES

APOIO ADM / RECEPÇÃO/ESTAT

1101277

1101277-04

COMISS

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:

1

1

1

1

0

0

1

1

1

1

1

1

0

0

1

1

1

1

1

0

0

1

1

1

1

1

0

0

1

1

1

1

1

Distrito Sanitário:LESTE

Unidade:UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JULHO/2025

Nome do Profissional

Categoria

SITIO 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

31

CHM

CHT

SHM

SHA

SHT

1CARLOS ALBERTO DUARTE DE SOUSA

APOIO ADM

ALMOXARIFADO

490318 -01

SMS

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

2EMANOEL DUARTE MOREIRA

APOIO ADM

RECEPÇÃO

995401-01

SMS

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 295/2025

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de julho 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, 23 de junho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Emiliana Aquino Mereb**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 23/06/2025, às 15:21, 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 **7230606** e o código CRC **455A1023**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000023798-6

SEI Nº 7230606v1