

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA																																						
Escala do Laboratório					Mês de Referência: AGOSTO/2025																																						
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																																											
Nome do Profissional	Categoria	COREN	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				
					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	Q	S	S	D	
1	LUA DARCI MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652792	1474570	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TE	1697794	1474650	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:					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		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:					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	0	
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - NOTURNO																																											
Nome do Profissional	Categoria	COREN	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				
					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	Q	S	S	D	
1	JAQUELINY DUARTE GOMES GINU	ENF	243877	1527487-01	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:					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
OBS:																																											
JAQUELINY DUARTE GOMES GINU licença maternidade de 23/04 à 19/10/2025																																											
CELDA DA SILVA MOTA FÉRIAS DE 16/07 A 14/08/2025																																											
MARIA APARECIDA DA SILVA FÉRIAS DE 19/07 A 02/08/2025																																											
LEUZIMAR MARIA C01 E C03 FÉRIAS DE 20/07 A 03/08/2025																																											
CLEIDE RIBEIRO DA SILVA FÉRIAS DE 17/07 A 15/08/2025																																											
TEREZINHA CARVALHO LICENÇA MÉDICA DE 11/06 A 09/08/2025																																											
REGINA SANTOS MENDES LICENÇA MÉDICA DE 27/06 ATÉ 10/08/2025																																											
LEGENDA:																																											
LC - Licença ou Atestadomédico																BF - Sítio Funcional																											
IC - Cinderela																LP - Licença Prêmio																											
SD - Serviço Diurno																CRBM - Conselho Regional de Biomedicina																											
SN - Serviço Noturno																CRF - Conselho Regional de Farmácia																											
HM - Horizontal Matutino																CD - Complementação diurna																											
HV - Horizontal Vespertino																ZJ - Jornada de 10 horas.																											
FE - Férias																RD - REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO																											
F - Folga																RN - REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO																											
CHM - Carga horária do mês																SHT - Saldo de horas total																											
																SHA - Saldo de horas anteriores																											



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

Distrito Sanitário: LESTE	Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala da Farmácia	Mês de Referência: AGOSTO/2025

Nome do Profissional		Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA
						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				
						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	MARISE DE CASTRO LIMA	FARM	8185	1615734	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	JULIO CESAR SALES DE OLIVEIRA	FARM	18.966	1615882	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
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				

Nome do Profissional		Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	Noturno																															CHM	CHT	SHM	SHA
						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				
						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	AMANDA OLIVEIRA DE SOUSA	FARM	5.230	1090380-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	JADER CLEMENTE SOARES	FARM	5.060	1091069-01	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					
3	MARIA ANTONIETA FAIÇAL LOURES LAGE	FARM	4.203	887340-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1				

OBS:

LEGENDA:	LC - Licença ou Atestado médico	SF - Sítio Funcional
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação 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:** AGOSTO/2025

Diurno																														CHT	SHM	SHA	SHT				
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		
					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 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	SD				HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM					
3 LUCINARA VINHAL DE FRANÇA	BIOQUÍMICO	974250-02	21416	SMS		SD			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	HV			HV	HV	HV	HV	HV		SD			HV	HV		SD		HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV					
2 DOMICIO VIEIRA DA SILVA	TEC. LAB.	485349-01	1199	SMS	HV			HV	HV		HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV				HV	HV		SD		HV	HV	HV	HV	HV			SD		
3 DELZILENE PEREIRA DA SILVA ARAÚ	TEC. LAB.	14100253-01	3010	CRED			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					
5 MARCELO LOBO NUNES	TEC. LAB.	892122-01	1116	SMS	HM	SD		HM	HM		HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			SD	SD			SD	SD			SD	SD			SD	SD		
6 JULIANA ARAUJO CARNEIRO	TEC. LAB.	1002201-01	44674	SMS		SD	SD						SD	SD					SD			SD			SD	SD			SD	SD			SD	SD			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					4	2	2	4	4	4	4	4	2	2	3	4	4	4	3	2	2	3	4	4	3	4	2	2	4	4	3	4	4	2	2		

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA
Escala do Laboratório **Mês de Referência:** AGOSTO/2025

Noturno																														CHT	SHM	SHA	SHT					
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			
					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 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			SN			
3 LEANDRO BARBOSA DE SOUZA	BIOMÉDICO	1093045-01	2358	SMS			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				
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				
7 SULEIMY MARINHO FERNANDES - 20	BIOMÉDICO	563200-01	1386	SMS	SN			SN			SN			SN							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4 SIMONI SILVA UCHOA	TÉC. LAB.	566594-01	263	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
5 VALERIA GUEDES DE OLIVEIRA	TÉC. LAB.	999644-01	591	SMS			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1

OBS:
 POLIANA DAVID DE JESUS SILVA FÉRIAS DE 16/07 À 14/08/2025
 SIMONI SILVA FÉRIAS DE 14/07 À 12/08/2025

LEGENDA:	LC - Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	MS - Ministério da Saúde
HM - Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	HO - HOME OFFICE
HV - Horizontal Vespertino	/ - 8 horas diárias	RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO
FE - Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO
F - Folga	SHT- Saldo de horas total	
CHM - Carga horária do mês	SHA- Saldo de horas anteriores	
SHM- Saldo de horas no mês		



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 327/2025

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de agosto 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, 21 de julho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Emiliana Aquino Mereb**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 21/07/2025, às 10:37, 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
7475938 e o código CRC **4D012684**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000027921-2

SEI Nº 7475938v1