

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																							
Escala Médica - Atendimento Infantil						Mês de Referência: Agosto 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	31	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
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								**	**	**		
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 Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR						SD						SD										SD														**	**	**		
6	Erica Lopes castilho	Clinico Geral	32621	1557017-01	CR													SD																							**	**	**		
7	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR				SD																																	SD	**	**	**
8	Geovanna Karolliny Marques Moreira	Clinico Geral	34729	1579967-01	CR					SD																															**	**	**		
9	Leticia Menezes Nascimento	Clinico Geral	33132	1568671-01	CR			SD																																		SD	**	**	**
10	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-01	CR														SD																						**	**	**		
11	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	38160	1557157-02	CR		SD					SD																														**	**	**	
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	0	2	1	2	2	1	2	0	1	1	2	2	2	2	0	2	1							
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: Agosto 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	31	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
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR																																								

Distrito Sanitário: Noroeste										Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala Médica - Ortopedia										Mês de Referência: Agosto 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	31	SHM	SHA	SH								
						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	Mayruf Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	SMS	LC	LC	LC		SN							SN					SN						S	S						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		**	**	**			
4	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1451242-01	CR								SN								SN																					SN		**	**	**	
5	Pedro Henrique de Souza Tavares	Ortopedista	24519	1549669-01	CR	SN								SN	SN						SN									SN	SN											SN		**	**	**	
6	Rodrigo Cardoso Denerice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR					SN														SN																			SN		**	**	**
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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	1	1	1	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.																																															
LEGENDA:																																															
C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico																																													
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										CRM- Conselho Regional de Medicina										CHT - Carga Horária Trabalhada																									
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																									
FE – Folga												SHM- Saldo de horas no mês										RN: Red.CH Noturnas:																									

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																		
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Agosto 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	31	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				
1	Anna Carolina Arantes de Oliveira	ENF	628060	1455980-02	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
2	Bianca Rosa de Sousa	ENF	638683	1499564-01	Credenc.		SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
3	Lidia de Sousa Alves	ENF	691333	1491903-01	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			**	**	**	
4	Luana de Paula Santos	ENF	560879	1446622-02	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
1	Adriana Borba	TE	10887	1033301-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
2	Ana Flavia da Silva	TE	168186	693847-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
3	Claudia Moreira Rezende	TE	128167	990930-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
4	Lucileide Freires Pacheco	TE	60009	943029-02	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
5	Maria Jose da Silva Vieira	TE	43374	233900-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
6	Nara Cristina de Pina	TE	242345	984620-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
7	Sandra Cristina de Sant'Anna	TE	86952	1109332-01	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	**	**	**
8	Josimar Elias Pinto	TE	220395	890014-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4			4			4			4		1	4			4			4			4			4	1		4						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							7			7			7			7			7			7			7			7			7			7						
TOTAL DE TÉCNICOS DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:							0			0			0			0			0			0			0			0			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	31	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				
1	Carla Ariana Rodrigues Silva	ENF	217987	1158708-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
2	Cristiane Teixeira da Silva	ENF	637316	1445960-02	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
3	Flávia Cristina Barros Lima	ENF	683489	1617788-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
4	Juliana Crsthina de Oliveira Silva	ENF	649549	****	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
1	Amelia Alves de Fontes Dias	TE	613121	744140-04	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
2	Andre Alves dos Santos	TE	112435	926493-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
3	Denise Oliveira da Silva	TE	449587	1199366-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
4	Lucivania Barbosa da Cruz Amorim	TE	565336	564133-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
5	Maria Aparecida Cruz de Souza	TE	153827	1099841-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
6	Nildes Silverio da Silva Sousa	AE	229756	485683-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
7	Sandra Marta Costa	AE	267216	425818-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
8	Roseni Franco Pereira Gonçalves	TE	131435	971898-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								8			8			8			8			8			8			8			8			8			8					
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																		
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Agosto 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	31	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				
1	Ana Flavia Moraes Soares	ENF	626069	1174355-03	Credenc.	SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
2	Grazielly Queiroz Magalhaes	ENF	341967	1490168-01	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD	**	**	**	
3	José Augusto Bastos Moreira	ENF	625646	1475800-02	Credenc.	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	**	**	**	
2	Celita Souza Oliveira da Silva	TE	296173	898600-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
3	Fabiane 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	**	**	**	
4	Ivoneide Pereira dos Santos	TE	1751285	1539116-02	Credenc.	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	**	**	**	
6	João Pedro dos Santos Pereira	TE	1623476	1515730-01	Credenc.	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	**	**	**	
8	Maria de Fatima Souza	TE	16786	213268-05	SMS	SD			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	**	**	**	
9	Marta Ferreira da Silva	TE	****	699926-02	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8			7			7		1	7			7			7			7			7			7			7			7				
TOTAL AUXILIAR DE ENFERMAGEM:						0			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	31	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				
1	Jose Geraldo Gomes	ENF	155863	1195700-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
2	Lucia da Conceicao Moraes	ENF	212247	319210-01	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	**	**	**
3	Nubia de Souza Oliveira	ENF	423762	1372394-02	SMS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
4	Vilmone Jorge	ENF	84985	716090-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
1	Gessoria Machado de Souza	TE	9991	986658-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
2	Juliana Moraes Rodrigues Pereira	TE	546220	942448-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
3	Liliany Henrique dos Santos	TE	12946	1091646-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
4	Maria Aparecida da Silva	TE	69049	566608-01	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	**	**	**
5	Maria Lucia Borges Rezende	TE	184449	717185-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
6	Patricia Rosa de Lima	TE	317227	899704-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
7	Ricardo Barboza de Moura Araujo	TE	86262	1008013-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
8	Sandra Helena Ferreira de Sá	TE	533718	533718-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
9	Silvia Leticia Barboza de Jesus	TE	215002	1092006-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:							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: Agosto 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	31	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			
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		**	**	**
1	Irani Batista Silva	TE	105039	538329-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**
3	Jadiel Souza Viana	TE	100527	974889-01	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	**	**	**
4	Lucileide Freires Pacheco	TE	60009	943029-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**
5	Lygia Guimaraes de Oliveira Brasil	TE	7086	946214-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**
6	Kelly Adriely Silva	TE	1504526	1491776-01	Credenc.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**
7	Suely de Moraes	TE	355740	941620-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**
8	Valdirene Pereira de Aguiar	TE	3166	567710-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4			4			4			4	1		4			4			4			4			4			4				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								7			7			7			7			7			7			7			7			7			7				
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:								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	31	SHM	SHA	SHT
						S	S	D	S	T	Q	Q	S																										

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Agosto 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	31	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						
1	Ana Cristina Braz de Oliveira Stabile	ENF	90366	728454-01	SMS	JE			JE	JE	JE	JE	JE		JE	JE	JE	JE	JE			JE	JE	JE	JE	JE			JE	JE	JE	JE	JE			**	**	**				
2	Jaqueline Evangelista Antunes	ENF	433706	1499572	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	**	**	**			
3	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**				
4	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			**	**	**			
5	Carmoely Revane Dias Martins	ENF	600529	1410172-01	Credenc.	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	1	0	2	3	2	2	3	0	0	3	2	2	3	2	0	1	2	2	3	2	2	1	0	2	3	2	2	3	0	0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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 ENFERMEIROS NUVECIS TELE TRABALHO						1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	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			
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	31	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						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS 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					
OBSERVAÇÃO: Carmoely Revane Dias Martins servidora gestante realocada . Ana Cristina Braz de Oliveira Stabile JE: Jornada Especial de 4hrs e 48 min (Tele trabalho com Redução de carga horária)																																										
/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															JE: Jornanda Especial																					
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 da Odontologia

Mês de Referência: Agosto de 2025

	Diurno
--	--------

[illegible]

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:	
------------------------------	--

TOTAL DE TÉCNICOS SAÚDE BUCAL	
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1
16	1
17	1
18	1
19	1
20	1
21	1
22	1
23	1
24	1
25	1
26	1
27	1
28	1
29	1
30	1
31	1
32	1
33	1
34	1
35	1
36	1
37	1
38	1
39	1
40	1
41	1
42	1
43	1
44	1
45	1
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	1
52	1
53	1
54	1
55	1
56	1
57	1
58	1
59	1
60	1
61	1
62	1
63	1
64	1
65	1
66	1
67	1
68	1
69	1
70	1
71	1
72	1
73	1
74	1
75	1
76	1
77	1
78	1
79	1
80	1
81	1
82	1
83	1
84	1
85	1
86	1
87	1
88	1
89	1
90	1
91	1
92	1
93	1
94	1
95	1
96	1
97	1
98	1
99	1
100	1

TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:	
-------------------------------------	--

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	JE-Jornada Especial
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

[illegible]

	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	31	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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
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 do Laboratório						Mês de Referência: Agosto 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	31	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				
1	Cleryston Henrique O. da Silva	Biomédico	1092111-1	3116	SMS	FE	FE	FE		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			**	**	**	
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			**	**	**	
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	31	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				
1	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.			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			**	**	**
1	Barbara Heloisa Nascimento Silva	Tec. Lab.	1436848-02	210	Credenc.			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			**	**	**
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	31	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				
1	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.	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	Antonia Luzinelia Bezerra	Tec. Lab.	*****	1923324	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
2	Lyandra Aline Resende Silva	Tec. Lab.	1501453-01	1715143	Credenc.	SD			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	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2				
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:						0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0			

[illegible]

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																									
Distrito Sanitário: Noroeste										Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																															
Escala da Radiologia										Mês de Referência: Agosto 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	31	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					
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				SD				**	**	**	
3	Juliana Ferreira dos Reis	Téc de Radiologia	03393T	1533762-01	Credenc.	SD				SD				SD		SD				SD				SD				SD	SD			SD						**	**	**	
4	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS			SD			SD							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	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1				
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	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					
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							SN				SN		**	**	**			
4	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE		SN	SN					SN		SN		SN			SN				SN				SN				**	**	**		
5	Marlene Batista de Moraes	Téc de Radiologia	04157T	1309641-01	SMS							SN	SN				SN				SN			SN		SN			SN				SN				**	**	**		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	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 - Conselho Regional de Técnicos em Radiologia																													
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										RN: Red.CH Noturna																													
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										JE: Jornada Especial																													
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 Apoio Administrativo						Mês de Referência: Agosto 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	31	CHM	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						
1	Dácio Anacleto Oliveira	Coor. Geral	Coordenação	1220071-04	Comissionado	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			**	**	**	**	**	
2	Gabriela de Oliveira Mendes	Coor. Técnica	Coordenação	1621459-01	Comissionado	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			**	**	**	**	**	
1	GlauCIA Maria Amorim	Ass. Adm.	RH	772275-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			**	**	**	**	**	
2	Jessica Faria de Lima Jeus	Ag. Com. End	NUVECIS	1527061-01	SMS	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			**	**	**	**	**	
3	Wilyanne Nayara dos Santos	Assessor Especial	Recepção	161889-01	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	31	CHM	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						
1	Benvinda 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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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	31	CHM	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						
1	Ana Lina Magalhaes de O. Gonçalves	Apoio Adm.	RH	673439-03	SMS			SD			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			SD			**	**	**	**	**
3	Carlos Roberto da Silva	Apoio Adm.	Recepção	789895-01	SMS			SD			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			SD			**	**	**	**	**
5	Eliane Braz de Almeida Soares	Apoio Adm.	RECEPÇÃO	1000306-01	SMS			SD			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			SD			**	**	**	**	**
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								6			6			6			6			6			6			6			6			6			6							
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: Agosto 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	31	CHM	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	Aline Gizelle Rodrigues de Sales	Apoio Adm.	NIR	730319-02	SMS	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	**	**	**	**	**																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
3	Jose de Ribamar Santos de Sousa	Apoio Adm.	Lavanderia	713139-01	SMS	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	**	**	**	**	**																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																						
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: Agosto 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	31	CHM	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								
1	Antonia Paz dos Santos	Apoio Adm.	Almox.	979082-01	SMS			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		**	**	**	**	**			
3	Hudson Ferreira da Cruz	Apoio Adm.	Recepção	633429-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**			
4	Núbia Pereira dos Santos Batista	Apoio Adm.	Recepção	635812-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**			
5	Valda Candida da Silva	Apoio Adm.	Recepção	1001361-01	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	**	**	**	**	**		
6	Walter Alves Roque	Apoio Adm.	Lavanderia	169358-04	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								4			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									
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	31	CHM	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								
1	Aparecida Camilo Borges	Apoio Adm.	Recepção	563366-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
2	Leticia Gomes Rodrigues	Apoio Adm.	Recepção	723541-01	SMS	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	**	**	**	**	**			
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			
5	Noêmia de Fatima Pires	Agente Adm.	Nir	982466-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
7	Maria de Fatima David Tiago	Apoio Adm.	Lavanderia	953652-01	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								
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								
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês										SHA- Saldo de horas anter												
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										RH - Recursos Humanos										/ – 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mé												
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										FE – Férias										CHT - Carga Horária Trabalhada										CN- Complementação notu												
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										F – Folga										SHT- Saldo de horas total										HV – Horizontal Vespertino												

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																									
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: Agosto de 2025																																									
DIURNO																																															
	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	31	CHM	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											
1	Jose Cicero da Silva	Ag. Com. End	Lavanderia	4219-03	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			
2	Sandra Rodrigues Queiroz	Assessor Técnico	Recepção	1618547-01	Comissionado	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
TOTAL :						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
NOTURNO																																															
	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	31	CHM	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											
1	Sirlene Caetano dos Santos	Ass. Adm.	RH	914010-01	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS:							1		1		1		1		1		0		0		0		0		0		0		0		0		1		1												
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										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 noturna															
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										F – Folga										SHT- Saldo de horas total										HV – Horizontal Vespertino															
RN: Red.CH Noturna:		JE: Jornada Especial										JE: Jornada Especial																																			



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 127/2025

De: SMS / UPA MARIA PIRES PERILLO / DISTRITO SANITÁRIO NOROESTE
Para: SMS / GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Assunto: Escalas de plantões referente ao mês de AGOSTO de 2025

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem AS ESCALAS DO MÊS DE AGOSTO DE 2025, da UPA MARIA PIRES PERILLO, sendo elas:

Escala Apoio Administrativo;
Escala Farmácia;
Escala Equipe Multiprofissional;
Escala Laboratório;
Escala da Radiologia;
Escala da Odontologia;
Escala de Enfermagem;
Escala Técnicos de Imobilização Ortopédica;
Escala Médica.

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.

Goiânia, 20 de julho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela de Oliveira Mendes**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 20/07/2025, às 00:54, 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
7473338 e o código CRC **68C17990**.

Rua JC-22 esquina com JC-22 - 3524-3441
- Bairro Jardim Curitiba I
CEP 74481-195 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000027893-3

SEI Nº 7473338v1