



Distrito Sanitário: LESTE	Unidade: UPA NOVO MUNDO
Escala da Generalistas Clínicos	Mês de Referência: Agosto de 2025

[illegible]

LC - Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIANIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário:

LESTE

Escala do Atendimento Infantil

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Agosto de 2025

DIURNO

ORDERING

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico
---------------	---------------------------------

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio
--------------------	--------------------

SD- Serviço Diurno	EP - Emissão Ponto
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade

SN- Serviço Noturno	EM - Educação Maternidade
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna

HM – Horizontal Matutino	SD – Suplementação diurna
HV – Horizontal Vespertino	CN – Complementação noturno

FE – Férias	/ – 8 horas diárias
-------------	---------------------

F – Folge

CRM- Conselho Regional de Medicina

CG - Clínico Geral

PED - Pediatra

O - Ortopedia

CHM - Carga horária do mês

SHM- Saldo de horas no mês

CHT - Carga Horária Trabalhada

SHT- Saldo de horas totales

SHA- Saldo de horas anteriores

MS - Secretaria Municipal de Saúde

CR - Credenciamento



GERÊNCIA DE URGÊNCIA

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário:	LESTE
----------------------------	--------------

Escala da Ortopedia

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Agosto de 2025

Nome do Profissional					Categoria	Matrícula	Vínculo	DIÁRIO																															
								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	CACILDO GOMES DORNINGER							ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.						SD																							
2	CAROLINA PEREIRA VIEIRA							ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.																			SD										
	FERNANDA AROLD							ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.							SD																						
	JOAQUIM ARILO BEZERRA GALVAO							ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.				SD																							SD		
	3 HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIAS							ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.					SD		SD																						
4	HUGO VALERIANO RIBEIRO							ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.												SD																	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:									0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0

			NOTURNO																																	
	Nome do Profissional	Categoria	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	
1	ESTHER DE OLIVEIRA S. GOMES	ORTOPEDISTA	1428756	CRED.	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	
2	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIAS	ORTOPEDISTA	XXXXX					SN								SN							SN													
3	JOAQUIM AROLD BEZERRA GALVAO	ORTOPEDISTA	694401	SMS	SN							SN							SN																	
4	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA	ORTOPEDISTA	XXXXXX						SN				SN				SN			SN							SN							SN		
5	RAFAELA GONÇALVES BARBOSA	ORTOPEDISTA	XXXXXX				SN						SN			SN					SN		SN			SN			SN				SN		SN	
6	TARCISIO LIBERTE R.B. JUNIOR	ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.					SN								SN				SN				SN								SN			
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:					1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1

IC- Cinderella	LC - Licença ou Atestado médico	F - Folga	SHM- Saldo de horas no mês
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	j = 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento



Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Agosto de 2025

TOTAL DE ENFERMEIROS:**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**

Diurno - Plantão B

TOTAL DE ENFERMEIROS:**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:****TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:**

Diurno - Plantão C

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:



Distrito Sanitário: LESTE

Noturno - Plantão A

[illegible]



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

Distrito Sanitário: **LESTE**

Escala de Enfermagem

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1 S	2 SD	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D
1	FERNANDA GALVÃO C. DE SOUZA	ENF	1475649	CRED.		SD	SD		SD			SD			SD			SD	S	S	D		SD			SD									
1	LUDMYLLA CARDOSO DA SILVA	TE	1475827	CRED.		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							SD	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1		1			1			1			1			1			1			1							1	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	1		1			1			1			1			1			1			1							1	

TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:

OBSERVAÇÃO:

IC - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT - Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC - Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF - Sítio Funcional
SN - Serviço Noturno	LP - Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM - Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR - Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem
HV - Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE - Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F - Folga	/ - 8 horas diárias	INJ - Injetáveis	
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	



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

Unidade: UPA NOVO MUNDO

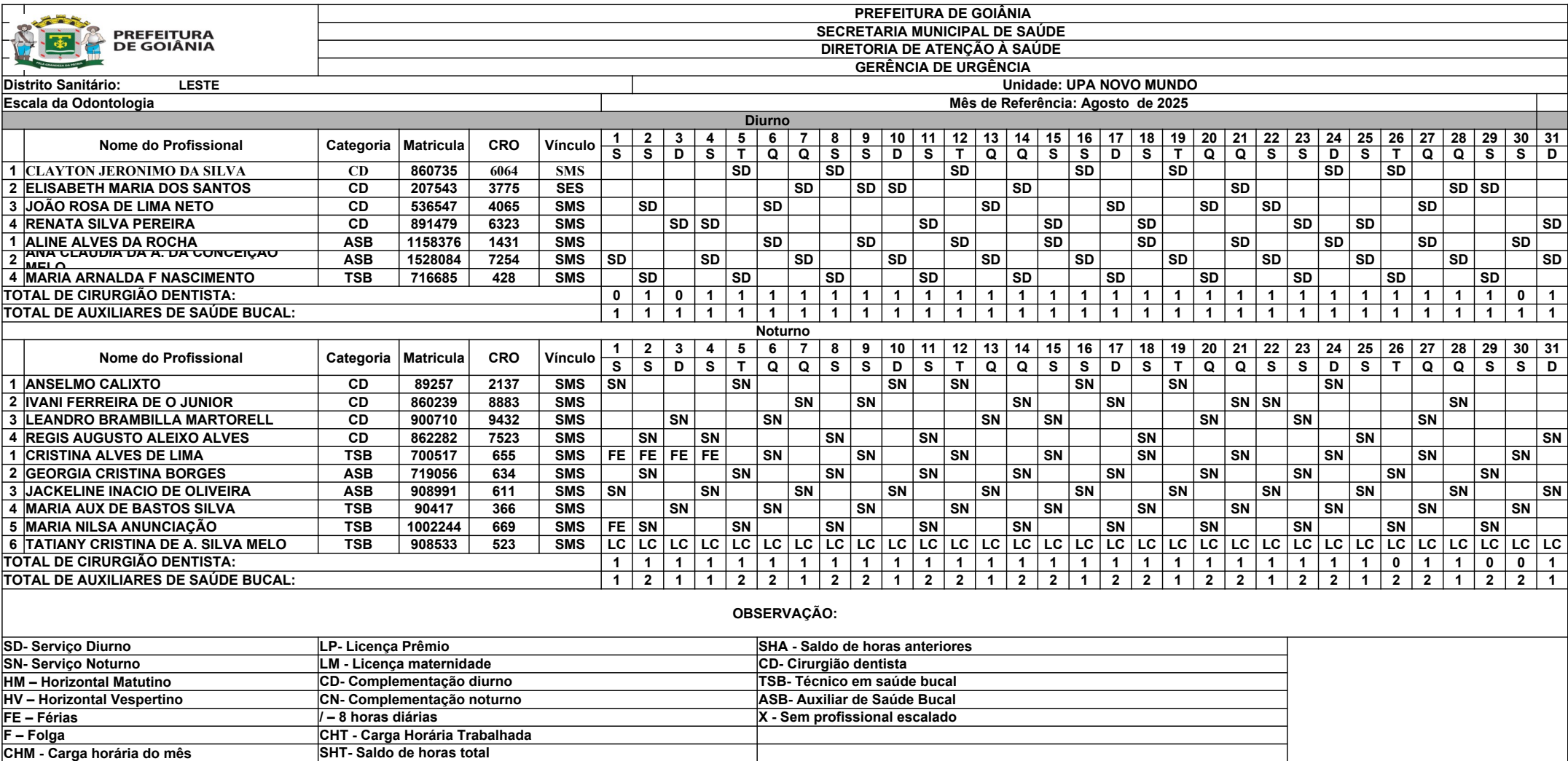
Mês de Referência: Agosto de 2025

[illegible]

Noturno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 S	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D		
1	Ricardo	FARMACEUTICO	XXXXX	CRED.			SN			SN				SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN								
2	Shirles Daiane Santos Oliveira	FARMACEUTICA	XXXXX	CRED.		SN			SN		SN	SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN						
3	Valeria Patricia Marques Addad	FARMACEUTICA	XXXXX	SMS	SN			SN		SN				SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN				SN	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	DZ - Jornada de 10 horas
HV – Horizontal Vespertino	
FE – Férias	
F – Folga	
CHM - Carga horária do mês	
SHM- Saldo de horas no mês	





Distrito Sanitário:	LESTE
----------------------------	--------------

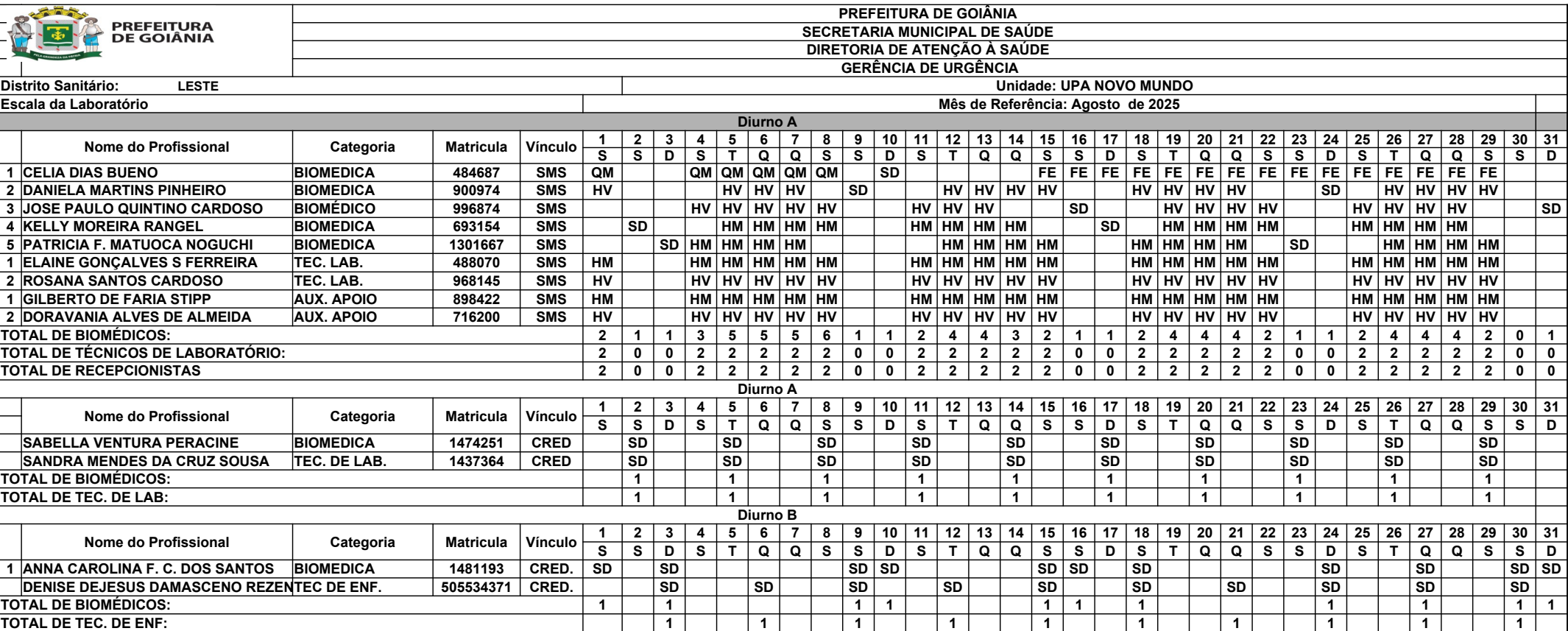
Unidade: UPA NOVO MUNDO

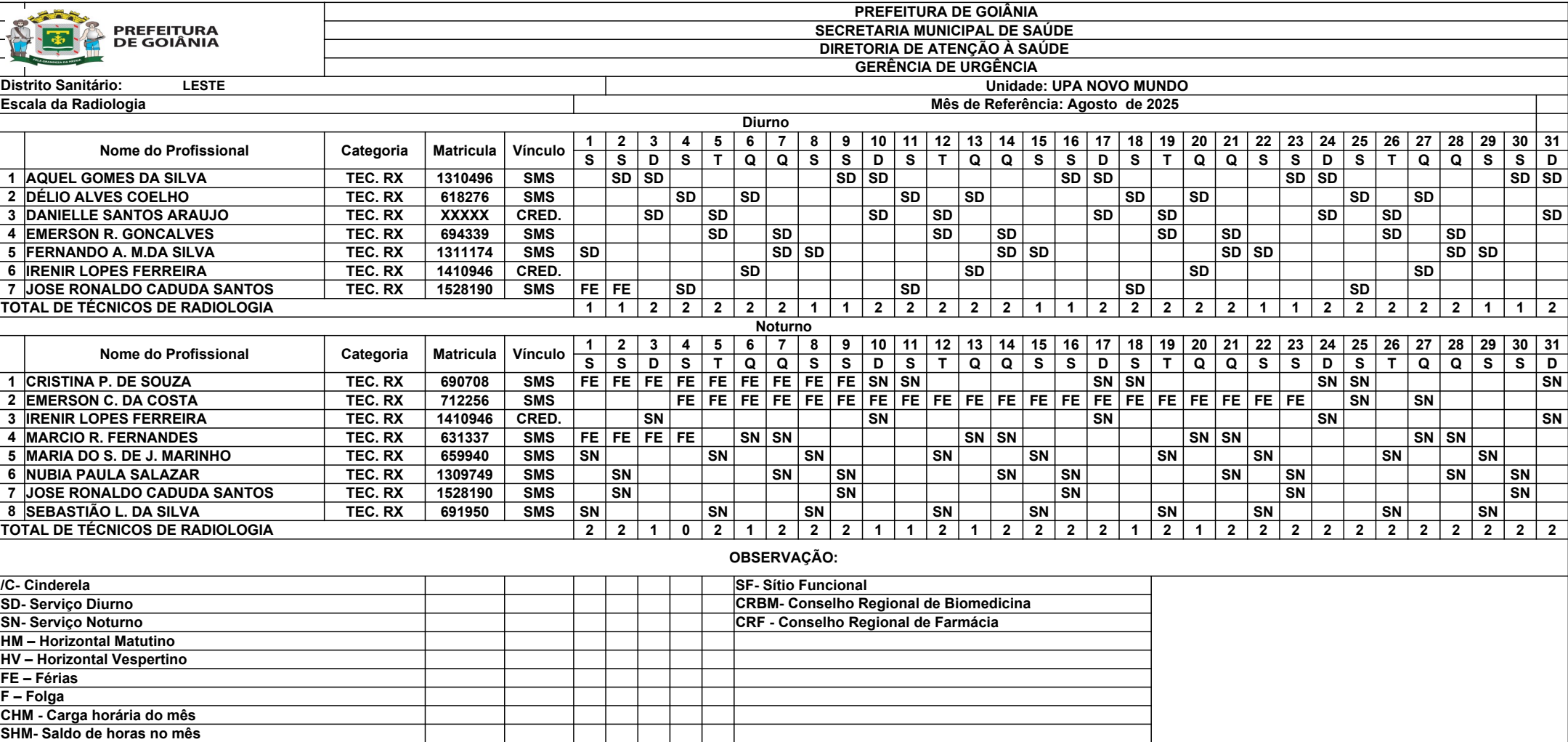
Escala Multiprofissional

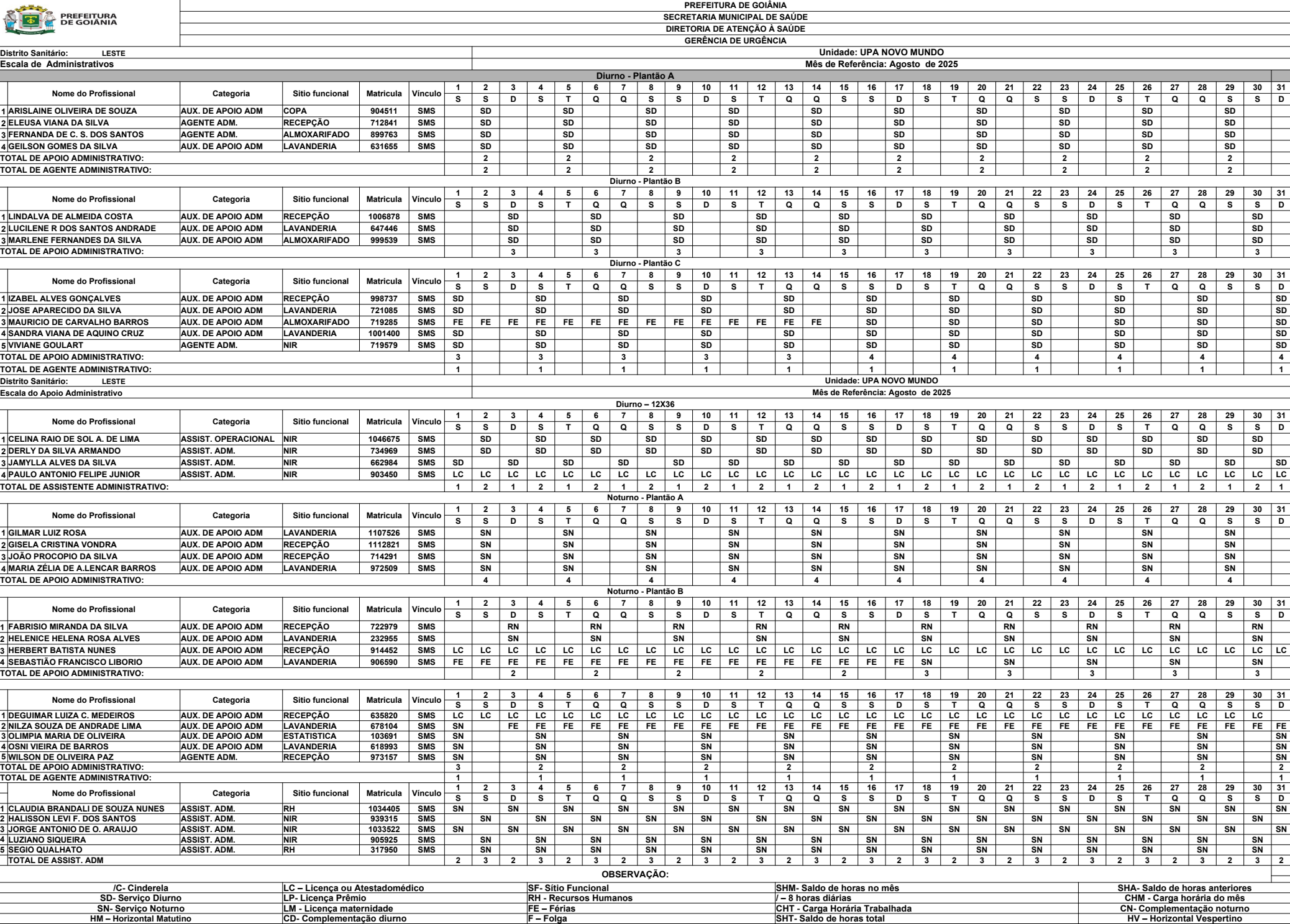
Mês de Referência: Agosto de 2025

[illegible][illegible]

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
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		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																			
		Unidade: UPA NOVO MUNDO																																			
		Mês de Referência: Agosto de 2025																																			
		Distrito Sanitário:																																			
Escritório:																																					
		Diurno - Plantão A																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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		
					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	MURILO ELIAS DE LIMA	TEC. IMOB.	1001078	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				
		Diurno - Plantão B																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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		
					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	ADELINA VIEIRA LIMA	TEC. IMOB.	1211587	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
		Diurno - Plantão C																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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		
					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	LORAYNE MARA DA SILVA	TEC. IMOB.	1158074	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
 PREFEITURA DE GOIÂNIA		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																			
		Distrito Sanitário: LESTE																																			
		Escala de Técnicos de Imobilização																																			
		Noturno - Plantão A																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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		
					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	ELAINE ALVES DOS SANTOS	TEC. IMOB.	1157841	SMS	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO:																																					
		Noturno - Plantão B																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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		
					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	ELINARIA RENATA P.DOS SANTOS	TEC. IMOB.	1213172	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
		Noturno - Plantão C																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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		
					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	OSVALDO LEMES DOS SANTOS	TEC. IMOB.	1211048	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
/C - Cinderela		SHM - Saldo de horas no mês		SHT- Saldo de horas total		SREI - Sala de reidratação																															
SD - Serviço Diurno		LC - Licença ou Atestado Médico		SHA - Saldo de horas anteriores		SF - Sítio Funcional																															
SN - Serviço Noturno		LP- Licença Prêmio		SVE - Sala Vermelha		ENF - Enfermeiro																															
HM - Horizontal Matutino		LM - Licença maternidade		CR - Classificação de Risco		TE - Técnico de enfermagem																															
HV - Horizontal Vespertino		CD - Complementação diurna		SU/EC - Sutura e eletrocardiograma		COREN - Conselho Regional de Enfermagem																															

Técnicos de Imobilização

FE – Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F – Folga	/ – 8 horas diárias	INJ – Injetáveis	
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Novo Mundo

MEMORANDO Nº 140/2025

Após cumprimentá-los, encaminho a escala do mês de Agosto/2025 das seguintes áreas: Técnico de Imobilização, Médica, Multiprofissional, Odontologia, Ortopedia, Radiologia, Laboratório, Administrativo, Atendimento Infantil, Enfermagem e Farmácia

Goiânia, 22 de julho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Cynara Alves Pereira Camarano, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 22/07/2025, às 09:13, 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 **7485402** e o código CRC **E41434A4**.

Avenida New York, s/n - 3524-5076
- Bairro Jardim Novo Mundo
CEP 74710-010 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000028003-2

SEI Nº 7485402v1