



Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Médica	Mês de Referência: JULHO DE 2025

					NOTURNO																																								
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	SHT				
1	RUBER PAULO DE OLIVEIRA GOMES	CG	7383	402419-02	SMS											SN							SN																						
2	ADRIANO BORGES DE CARVALHO	CG	30423	1580388	CR		SN	SN														SN	SN													SN	SN								
3	ARTHUR HENRIQUE DA COSTA CARDOSO	CG	34379	1577980	CR				SN	SN							SN	SN		SN				SN								SN													
4	EVELIN CARRIJO COU TO MAGALHAES	CG	34618	1578189	CR				SN							SN							SN									SN													
5	KAMILLA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR							SN														SN						SN													
6	KATIA CAETANO DE OLIVEIRA	CG	15583	572659	CR		SN				SN			SN				SN				SN				SN							SN				SN								
7	LARISSA MELLO BRANDÃO	CG	34647	1577387	CR					SN																																			
8	LAURA JULIA VALENTIM	CG	34395	1575155	CR										SN															SN															
9	LETICIA RABELO FERREIRA	CG	33453	1580370	CR							SN				SN	SN		SN								SN					SN	SN			SN									
10	MARIANA DE SOUZA CASTRO	CG	30993	1523503	CR		SN					SN		SN					SN			SN				SN		SN						SN			SN								
11	PAULO HENRIQUE FERNANDES SANDEIRO	CG	22760	1360191	CR	SN		SN					SN		SN						SN							SN											SN						
12	SARA BORGES OLIVEIRA	CG	34950	1580434	CR		SN			SN					SN									SN																					
13	SUZANNA CHRISTYNA DE SOUZA LIMA	CG	30448	1580825	CR					SN								SN						SN																					
14	TALINNE ESTANISLAU REZENDE	CG	26950	830615	CR			SN			SN																																		
15	THAIS LIMA DOURADO	CG	27354	1443267	CR	SN		SN				SN	SN		SN					SN			SN				SN	SN		SN				SN	SN										
16	VITOR HERMANO VILARINS BRITO	CG	28404	1503162-01	CR	SN							SN								SN							SN																	
17	VITORIA ABDALA MANO	CG	34801	1579908	CR						SN							SN																SN											
18	WILKER SOUZA DE OLIVEIRA	CG	27978	1452703	CR	SN							SN								SN							SN							SN										
19	YANKA PEREIRA ROCHA	CG	29852	1576739	CR									SN															SN																
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

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	P
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



Distrito Sanitário: SUL						Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																					
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: JULHO DE 2025																																					
Diurno - Plantão A																																											
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	SHT		
1	JANAINA ROSA DA MOTA AURELIANO	ENF	119277	1442880-2	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
2	JOYCE DUARTE DE SOUSA	END	648377		CRED			SD		SD			SD			SD				SD			SD		SD		SD		SD			SD		SD		SD							
3	RENATA KARISY COSTA CANEDO	ENF	405786	1473832-1	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
4	POLLYANNA SOUSA PINHEIRO DE OLIVEIRA	ENF	602145	1499491	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
1	ANTONIA DA SILVA GONÇALVES	TE	1519435	174618	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
2	ADELIA CASTRO DOS SANTOS XAVIER	TE	1184424	1432125-1	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
3	MARCIA DAMASCENO FERREIRA DE ALMEIDA	TE	422444	1006126	SMS			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
4	MARIANE VITÓRIA VOGADO ALEXANDRE	TE	1549800	1473000	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
5	NATALIA VENANCIO DA SILVA	TE	1302247	1473174	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
6	ROSIMAR LIRA DE SOUZA VIEIRA	TE	176709	1616730-01	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
7	RENATA CARDOSO DA SILVA	TE	16884310	1472852	CRED			SD		SD			SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
8	WORTHIERES SOUZA XAVIER FROTA	TE	1446102	1474600	CRED			SD		SD			SD	SD		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		3		3		3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								8		8			8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8		8								
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:								0		0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0								
Diurno - Plantão B																																											
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 																																



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: JULHO DE 2025

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	SHT			
1	ANA CAROLINA RODRIGUES FERREIRA	ENF	641030	1515314	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	JENNIFER DE OLIVEIRA RAMOS DOS SANTOS	ENF	592517	1515748	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
3	NEDINA FRANCISCA DE MORAIS	ENF	235347	1378414	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
4	KELLEN MOREIRA SANTOS	ENF	196195	9221703	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
5	LAYS ALVES FERREIRA SOUZA	ENF	258.899	1158589-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
1	SEBASTIANA PERPETUA VIEIRA	AUX. ENF	119.157	215970	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	ELISABETE ALVES DA SILVA	AUX. ENF	1679321	982318	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
1	ANA PAULA VIEIRA DOS SANTOS	TE	1722556	1473344-1	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA	TE	1411747	1406388-2	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
3	ELIZANE JACINTO SANTIAGO	TE	1100130	1100130-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
4	LUCIANA MONTEIRO PIMENTA	TE	12955	1093452	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
5	MARIA QUIRINO DAS NEVES SILVA	TE	32476	726087-2	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	
6	SUNAMITA ROCHA DOS SANTOS LEAL	TE	577743	1097431-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
7	VIVIANE DA SILVA SANTANA RODRIGUES	TE	114428	1540041-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	SHT			
1	ELEUZA DO ROSARIO DE MELLO BRANDÃO	ENF	248677	1027786-7	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	FABIANO COIMBRA VARGAS	ENF	360999	1456440-1	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	HYZA BRUNA VIEIRA HARINGL	ENF	919360	1615963	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	CAROLINE DOS REIS SOUZA	TE	428250	1473352	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	FRANCISCA MARIA GOMES DA SILVA	TE	1.497.083	1356178	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	IVANIR APARECIDA DA SILVA	TE	321931	893641	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	JOANA CAVALCANTE LIMA	TE	71258	539635-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	MARIA INÊS DE OLIVEIRA	TE	400609	942065	CRED	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	
6	MARLENE FRANCISCA DA SILVA	TE	145604	674826	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	RÍSIA MARIA PEREIRA DOS SANTOS	TE	1488524	1473069	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
8	THAYRINE BRUNES BARRETO XAVIER	TE	1246225	1449389-1	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
9	VITORIA DOS ANJOS GOMES	TE	1079125	1518178	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	SHT							
1	AMALIA QUEIROZ DE NORONHA BONFIM	ENF	512483	1615939	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																	
2	GERCILIA PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	ENF	385711	1436236	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
3	JERLICE PUGAS DE AMORIN	ENF	208317	756768-03	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			CONTATO ENCERRADO														
4	MARIA MADALENA REZENDE NOGUEIRA	ENF	75.817	475637	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	FE				
1	CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA	TE	1411747	1406388-2	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
2	DIVINO JERÔNIMO RIBEIRO	TE	1028081	1503847	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
3	EDIVAN DIAS DE SOUSA	TE	120225	906360	SMS		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	FE	FE	FE	FE	FE			
4	LIVIA ARAUJO DA SILVA	TE	919189	1473204-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
5	LUZILENE GONÇALVES DE LIMA	TE	198818	1449222-2	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
6	MARIA DAS NEVES GONCALVES PEREIRA	TE	710007	144830-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
7	ROSIMARY DIAS ROSA	TE	356239	898406	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
8	ZELINA VIEIRA DO VALE	TE	1452466	1448390-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														
9	ZILMAR BATISTA DE SOUSA LEMES	TE	63889	100136-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN														

TOTAL DE ENFERMEIROS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						00																														
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMERICA
Escala da Farmácia	Mês de Referência: JULHO DE 2025

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Mês de Referência: JULHO DE 2025

[illegible][illegible][illegible]

1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	2	2	1	0	3	1	2	2	2	0	2	1	2	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible][illegible][illegible][illegible]

LC - Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	
----------------	---------------------------------	---------------------	--

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	B-Licença Política
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	



Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala da Odontologia	Mês de Referência: JULHO DE 2025

[illegible]

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	QV-Quatro Horas Vespertino
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	QM- Quatro Horas Matutino



Distrito Sanitário:SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Multiprofissional	Mês de Referência: JULHO DE 2025

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Mês de Referência: JULHO DE 2025

OBSERVAÇÃO:			
/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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																												
Distrito Sanitário: SUL						Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																						
Escala Técnico de Gesso						Mês de Referência: JUNHO																																						
DIURNO																																												
	Nome do Profissional	Especialidade	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q								
1	LUIZ MOTA DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	1001108	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	SAMUEL GAMA BANDEIRA	Tecnico de Gesso	**	154578	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO :						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	0								
NOTURNO																																												
	Nome do Profissional	Especialidade	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	CHM	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	ADSON VANTUIR RODRIGUES DOS SANTOS	Tecnico de Gesso	**	1158155	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
2	PAULO CESAR DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	653284	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	SERGIO RAMOS DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	1211110	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN										
TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO:						1	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	1	0					
C- 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										P																						
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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Médica Atendimento Infantil

Mês de Referência: JULHO DE 2025

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 T	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	SHT			
1	ANTHONY YURI VIANA PITANGA	Atendimento Infantil	33394	1582364	CRED	SD				SD				T	Q	Q	S	S	D	S		SD		SD	S	S	D	S	T	Q	Q	S												
2	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA	Atendimento Infantil	22817	1575414	CRED					SD								SD						SD																				
3	LAURA JULIA VALENTIM	Atendimento Infantil	34395	1575155	CRED													SD															SD											
4	JULIA HOLER NAVES RIBEIRO	Atendimento Infantil	34424	1575120	CRED							SD											SD					SD							SD									
5	RODRIGO GUEDES DE SOUSA	Atendimento Infantil	247865	1577816	CRED		SD	SD							SD	SD							SD	SD					SD	SD							SD	SD						

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

NOTURNO

[illegible]

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

IC- 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	P
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 GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: SUL					Unidade: UPA JARDIM AMERICA																																				
Escala Laboratório					Mês de Referência: JULHO DE 2025																																				
Diurno 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					
						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	THAIS BARBOSA DOS SANTOS	T. LAB	1410393-1	1029	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
Diurno 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	CHM	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	FATIMA CRUZ DE SOUSA	T. LAB	567197	296	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
Diurno 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	CHM	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	BARBARA HELOISA NASCIMENTO SILVA	T. LAB	1436848-1	210	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

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

Distrito Sanitário: SUL
Escala Médica Ortopedia

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Mês de Referência: JULHO

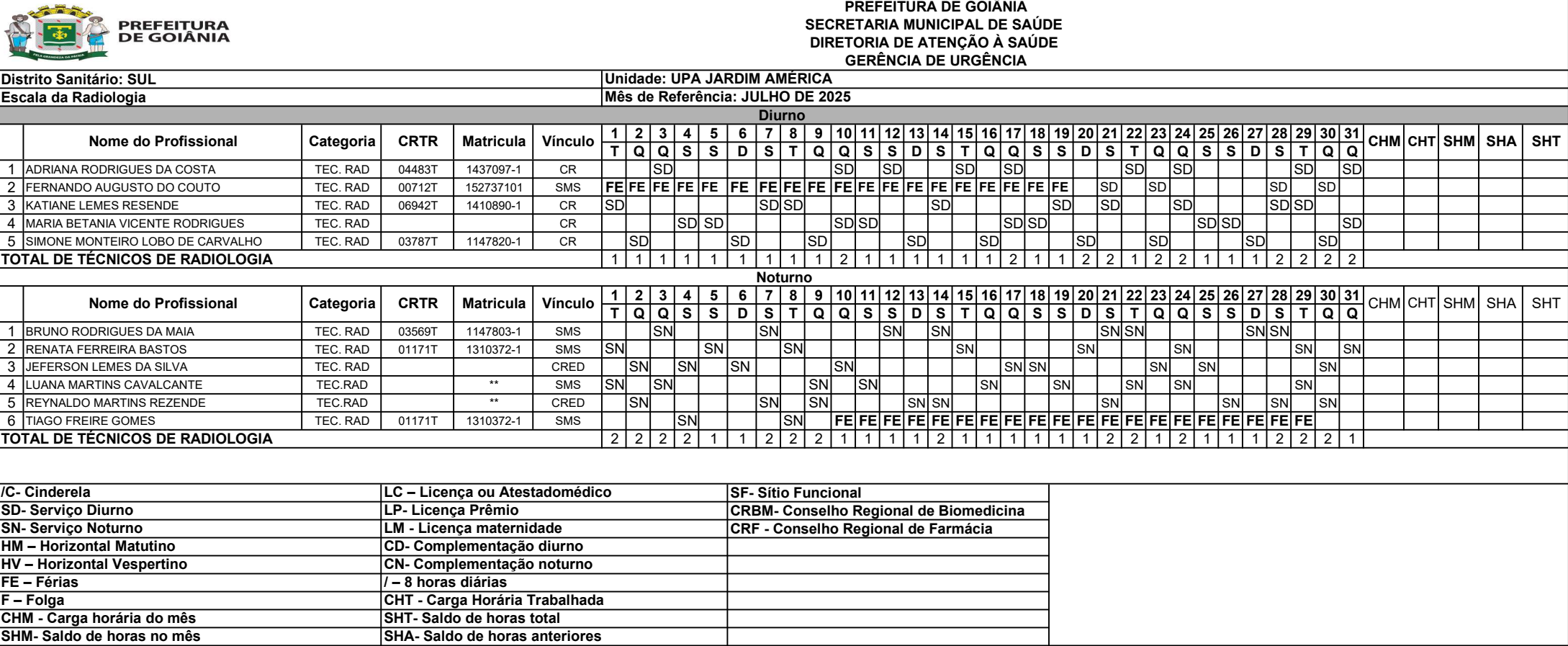
DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	SHT	
1	CACILDO GOMES DORNINGER	Ortopedia	1103	632830	CRED	SD	SD					SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD					SD	SD	SD				SD	SD	SD								
3	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED													SD									SD	SD	SD				SD									
4	MÁRIO HENRIQUE MIGUEL DA SILVA	Ortopedia	17767	1401599	CRED			SD	SD						SD							SD	SD						SD							SD						
5	VITOR ABRANCHES JORDÃO	Ortopedia	21402	1574337	CRED											SD							SD	SD						SD												
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

NOTURNO

	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	CHM	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	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	Ortopedia	27000	1507613	CRED		SN					SN			SN		SN				SN					SN		SN							SN								
2	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED			SN							SN		SN					SN								SN		SN					SN						
3	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	Ortopedia	24519	15499669	CRED							SN						SN								SN							SN										
4	RAFAELA GONÇALVES BARBOSA	Ortopedia	29280	1574795	CRED								SN						SN															SN									
5	VITOR ABRANCHES JORDÃO	Ortopedia	21402	1574337	CRED	SN				SN										SN					SN			SN							SN								
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

/C- Cínderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	P
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 GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário:SUL

Unidade:UPA JARDIM AMÉRICA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência:JULHO DE 2025

Noturno-Plantão 12x36

	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Categoria /Sítio	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	SHT			
1	ALINE CAMARGO MINERVINO	NIR	Assistente Adm.	1034146-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
2	DIOGO ROCHA	NIR	Assistente Adm.	978434-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
3	GLEIDSON RODRIGUES DA SILVA	Recepção	Assistente Adm.	1001418	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
5	NATHAN MARINHO DA SILVA	Operacional	Assistente Adm.	898686-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN								
6	THIEGO SANTANA DE SOUZA	Operacional	Assistente Adm.	1034251-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
7	KARLA DANIELA SILVA BRITO MODESTO	NIR	Assistente Adm.	627852	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	FE	FE						
8	ROBERTO SOLVA DOS ANJOS	Recepção	Assistente Adm.	769932	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
TOTAL DE 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	0	0	0	0	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4
TOTAL DE AGENTE 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	0	0	0	0	0

Noturno-Plantão A

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	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			
						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	PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Recepção	Agente Adm.	885630	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								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						

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	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		
						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	LIRIA ANDRE DOS ANJOS	Recepção	Agente Adm.	985805	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					
2	VIVIANE SANTOS LIBERALESSO	Recepção	Agente Adm.	913910	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			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			1			1	

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Categoria /Sítio	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	SHT		
1	ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Recepção	Agente Adm.	724475-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Conte Comigo	Apoio Adm.	584487	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	FE					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
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						

0

/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico					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 noturno				
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno					F – Folga					SHT- Saldo de horas total					HV – Horizontal Vespertino				



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 126/2025

DE: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DSS/GERURG/GERADI

Venho por meio deste enviar as escalas da unidade **UPA JARDIM AMÉRICA** referente ao mês de **JULHO/2025**, declaro ser verídicas todas as informações aqui contidas. Sem mais para o momento me coloco á disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Goiânia, 23 de junho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 24/06/2025, às 13:54, 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 **7225067** e o código CRC **C769F8EA**.

Praça C201, s/n - 3251-8437
- Bairro Jardim América
CEP 74175-120 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 25.29.000023709-9

SEI Nº 7225067v1