



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

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Outubro de 2025

DIURNO[illegible]

NOTURNO

[illegible]

/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	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



GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: UPA NOVO MUNDO
Mês de Referência: Outubro 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	
							Q	Q	S	S	D	T	Q	S	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
1	CACILDO GOMES DORNINGER	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.			SD								SD								SD													SD		
2	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.						SD														SD						SD								
3	FERNANDA VIANA	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.					SD											SD												SD						
4	JOAQUIM AROLDO BEZERRA GALVAO	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.													SD									SD												
5	HENRIQUE LUIZ FALIS DE FARIAS	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.									SD				SD		SD		SD							SD					SD		SD			
6	HUGO VALERIANO RIBEIRO	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.																								SD						SD				
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:							1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1

					NOTURNO																															
Nome do Profissional		Categoria	Matricula	Vinculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 D	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	31 S	
1	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIAS	ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.						SN							SN								SN											
2	LEACIUM AROLDI BEZERRA GALVAO	ORTOPEDISTA	694-01	SMS			SN						SN							SN															SN	
3	PEDRO HIRAKUE SOUZA	ORTOPEDISTA	CAD.	XXXXX				SN					SN						SN		SN														SN	
4	RAFAELA GONÇALVES BARBOSA	ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.							SN												SN			SN							SN			SN
5	TARCISO LIBERTE R.B. JUNIOR	ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.	SN							SN							SN															SN		
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:					1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1

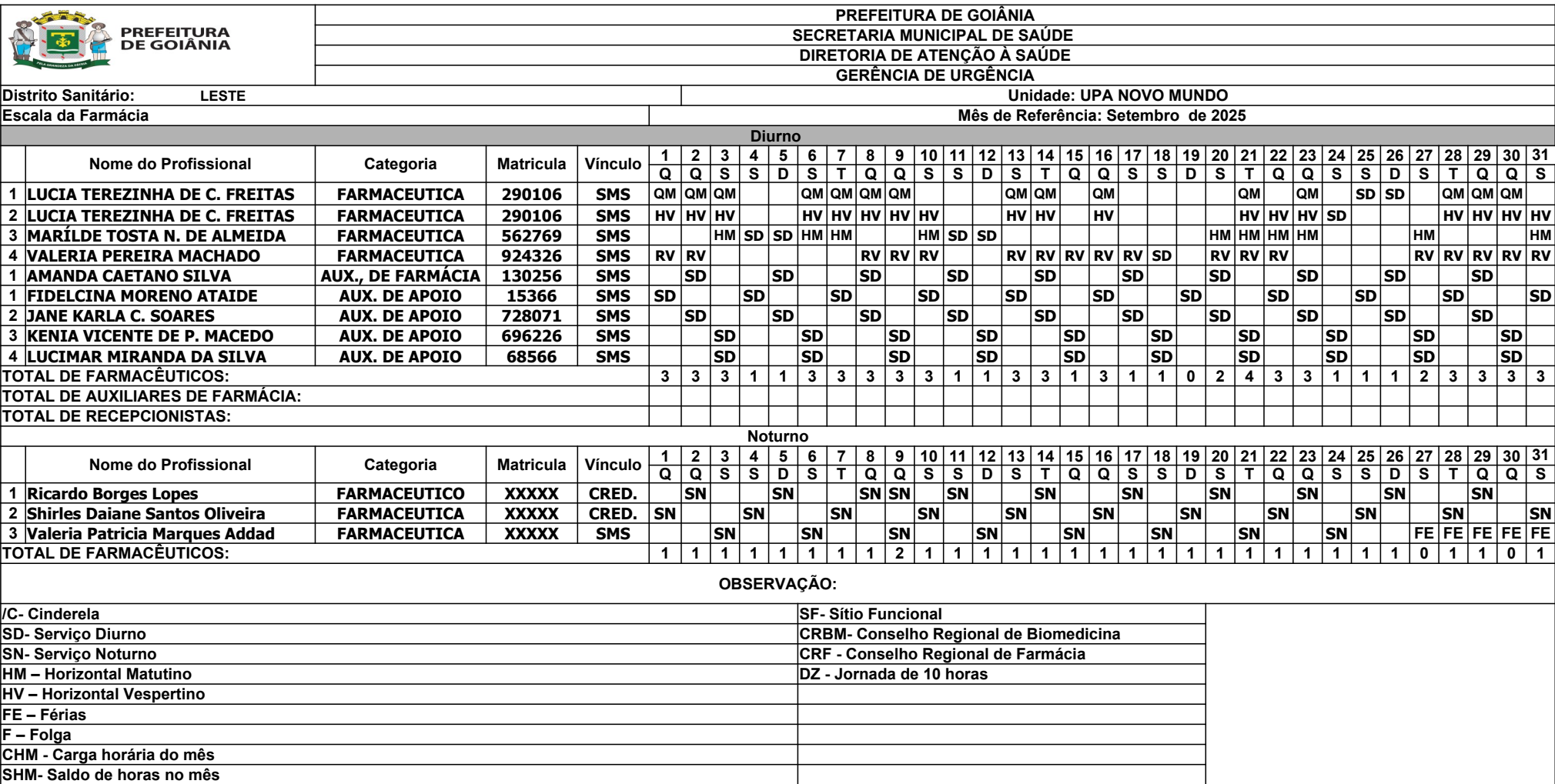
IC - Cinderela	LC - Licença ou testado médico	F - Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	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

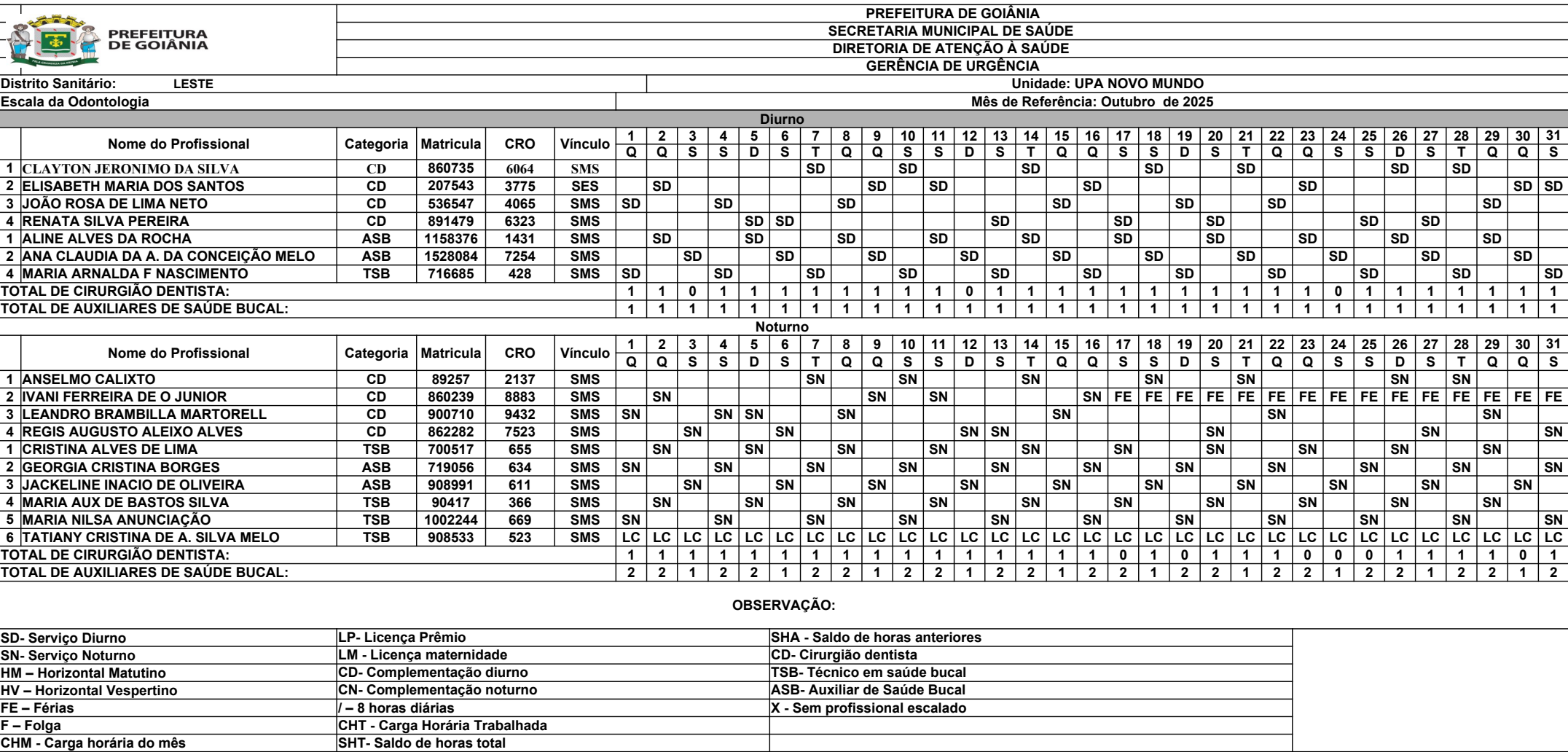


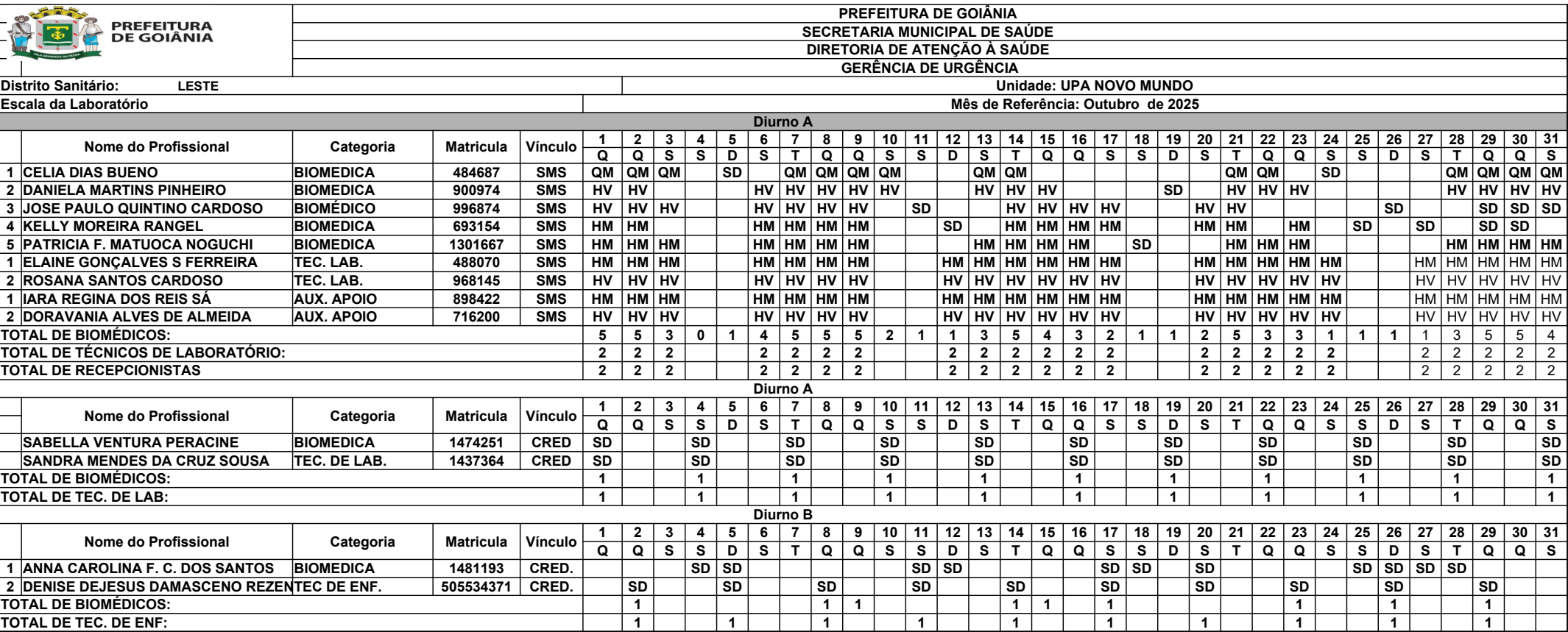
Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Outubro de 2025

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																		
Distrito Sanitário: LESTE																																							
Escala de Enfermagem																																							
Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S				
1	FERNANDA GALVÃO C. DE SOUZA	ENF	1475649	CRED.	SD	SD		SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			
1	LUDMYLLA CARDOSO DA SILVA	TE	1475827	CRED.	SD	SD		SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:					1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:					1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				
OBSERVAÇÃO:																																							
/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 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																																		









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

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: Outubro de 2025

TOTAL DE PSICÓLOGOS:**TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:****TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:**

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

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

SHM - Saldo de horas no mês

CD - Serviço Diurno	LI - Licença maternidade
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade

EN - Serviço Noturno	EM - Educação Maternal
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurna

HM – Horizontal matutino	CD – Complementação diurna
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno

FF – Férias	/ – 8 horas diárias
-------------	---------------------

F – Férias	F – Férias anuais
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada

CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total
----------------------------	---------------------------



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Novo Mundo

MEMORANDO Nº 191/2025

Anexo, estamos enviando escala de plantão referente ao mês de OUTUBRO/2025.

Atenciosamente,

Goiânia, 29 de setembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Cynara Alves Pereira Camarano, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 29/09/2025, às 15:40, 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 **8130579** e o código CRC **34834A28**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000037578-5

SEI Nº 8130579v1