

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala Médica - Clínico Geral					Mês de Referência: Outubro 2025																																			
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	
						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				
1	Albanir Borges da Silva	Clínico Geral	4279	554995-03	CR																																	**	**	**
2	Ana Paula Lemes Martins Marcolino	Clínico Geral	17322	1201875-02	CR																																**	**	**	
3	Andrea de Faria Rezende Matos	Clínico Geral	34759	1579754-01	CR																																**	**	**	
4	Aline Reis Domingues	Clínico Geral	35014	1579290-01	CR																																**	**	**	
5	Bruna Carrijo Rodrigues	Clínico Geral	35127	1581104-01	CR																																**	**	**	
6	Bruno Vinicius Rodrigues de Souza	Clínico Geral	19189	1249363-03	CR																																**	**	**	
7	Daniela Pereira Espana	Clínico Geral	32172	1576631-01	CR																																**	**	**	
8	Eduardo Mendes Stoffels	Clínico Geral	34347	1576658-02	CR																																**	**	**	
9	Erica Lopes castilho	Clínico Geral	32621	1557017-01	CR																																**	**	**	
10	Flaviane Marques de Assis	Clínico Geral	33715	1568663-01	CR																																**	**	**	
11	Isadora Rezende Mendonça	Clínico Geral	30199	1503030-01	CR																																**	**	**	
12	Isabella Rassi Mangili	Clínico Geral-RT	26975	1499890-01	CR																																**	**	**	
13	Isabella Rassi Mangili	Clínico Geral-RT	26975	1499890-02	CR																																**	**	**	
14	Jade de Vieira Machado	Clínico Geral	30296	1512536-01	CR																																**	**	**	
16	Larissa Melo Brandão	Clínico Geral	18906	157738-01	CR																																**	**	**	
17	Leia Carla Jorge	Clínico Geral	27298	1179934-02	CR																																**	**	**	
18	Leticia Lacerda Cardoso	Clínico Geral	31191	1269666-01	CR																																**	**	**	
19	Leticia Lacerda Cardoso	Clínico Geral	31192	1269666-02	CR																																**	**	**	
20	Luiza Firda Freitas	Clínico Geral	35170	1579932-01	CR																																**	**	**	
21	Marcelo Saraiva Kratka	Clínico Geral	17274	1165046-05	CR																																**	**	**	
22	Marina Dalben Teles	Clínico Geral	31191	1579894-01	CR																																**	**	**	
23	Marina Pires Ferreira da Silva	Clínico Geral	35120	1574302-02	CR																																**	**	**	
24	Rosimairy Alves da Silva	Clínico Geral	342013	1579304-01	CR																																**	**	**	
25	Stefany Fernandes de Costa	Clínico Geral	33619	1580981-01	CR																																**	**	**	
26	Pedro Henrique De Paula Ramalho Moraes	Clínico Geral	33626	1574230-01	CR																																**	**	**	
27	Pedro Gabriel de Carvalho Alkas	Clínico Geral	33785	1582097-01	CR																																**	**	**	
28	Pedro Henrique de Sousa Azevedo	Clínico Geral	25924	1429272-03	CR																																**	**	**	
TOTAL DE PROFISSIONAL CLINICOS						6	5	5	5	4	3	5	6	5	5	5	3	3	5	6	5	5	5	3	3	5	6	5	5	5	4	3	5	6	5	5				
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																								

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala: Médica - Clínico Geral					Mês de Referência: Outubro de 2025																																			
NOTURNO																																								
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	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	SHM	SHA	SHT	
1	André Borges de Freitas Dupin	Clínico Geral	23240	1379291-01	CR			SN	SN		S					SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	**	**	**	
2	Aline Reis Domingues	Clínico Geral	35014	1579290-01	CR				SN														SN														**	**	**	
3	Bruno Rodrigues Maia de Barros	Clínico Geral	34810	1580124-01	CR												SN													SN							**	**	**	
4	Jamil Hussein Hage	Clínico Geral	6687	658227-03	SN						SN	SN							SN	SN						SN	SN										**	**	**	
5	Jeronimo Ferreira Naves Neto	Clínico Geral	23961	1500724-03	CR							SN																SN					SN				**	**	**	
6	João Pedro Pereira de Carvalho	Clínico Geral	34869	1578162-01	CR	SN					SN								SN		SN						SN							SN			**	**	**	
7	Lara Carvalho Cunha	Clínico Geral	31438	1580302-01	CR					SN														SN							SN						**	**	**	
8	Leandro Amaral Veloso	Clínico Geral	11948	801020-02	SMS	SN	SN						SN	SN							SN	SN							SN	SN					SN	SN	**	**	**	
9	Leticia Lacerda Cardoso	Clínico Geral	31191	1269666-01	CR					SN															SN							SN					**	**	**	
10	Lucello de Carvalho	Clínico Geral	20332	628247-01	SMS						SN		SN						SN							SN		SN						SN	SN		**	**	**	
11	Marcelo Saraiva Kratka	Clínico Geral	17274	1165046-05	CR		SN								SN						SN									SN						SN	**	**	**	
12	Mariana Araujo e Souza	Clínico Geral	30176	1580728-01	CR						SN														SN								SN				**	**	**	
13	Martinho Machado Valadão Filho	Clínico Geral	4780	207969-01	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	**	**	**	
14	Maurício Silva de Sousa	Clínico Geral	29972	1502980-01	CR				SN							SN		SN						SN	SN								SN			**	**	**		
15	Rosimairy Alves da Silva	Clínico Geral	342013	1579304-01	CR					SN														SN												**	**	**		
16	Pedro Paulo Dias Soares	Clínico Geral	26868	1437402-02	CR						SN																SN									**	**	**		
17	Thiago Marcal Costa	Clínico Geral	28536	847348-03	CR	SN			SN					SN		SN						SN							SN		SN				SN		**	**	**	
18	Vitor Marcolio Lima Santana	Clínico Geral	29878	1502778-03	CR				SN							SN							SN		SN						SN		SN			SN	**	**	**	
19	Vivian Lais de Lima	Clínico Geral	35012	1579037-01	CR	SN						SN							SN	SN							SN				SN		SN		SN	**	**	**		
20	Wilson Moisés Oliveira Martins	Clínico Geral	6046	302040-01	SMS							SN		SN						SN							SN		SN				SN	SN		**	**	**		
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLÍNICOS:						3	3	4	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	5	34	4	4			
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																								

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala Médica - Atendimento Infantil						Mês de Referência: Outubro 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		
						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					
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-01	CR						SD							SD								SD													**	**	**
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-01	CR		SD					SD		SD					SD		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						SD														**	**	**		
5	Caroline Rodrigues Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR	SD					SD		SD								SD					SD		SD							SD			**	**	**	
6	Erica Lopes castilho	Clinico Geral	32621	1557017-01	CR								SD														SD										**	**	**		
7	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR					SD								SD							SD												**	**	**		
8	Leticia Menezes Nascimento	Clinico Geral	33132	1568671-01	CR												SD																				**	**	**		
9	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	28160	1557157-01	CR				SD							SD							SD								SD						SD	**	**	**	
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1				
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																									
ATENDEMENTO INFANTIL																																									
Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala Médica - Atendimento Infantil						Mês de Referência: Outubro 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		
						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					
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR					SN							SN							SN							SN							**	**	**	
2	Aline Brugnera	Clinico Geral	35106	1580205-01	CR												SN																SN				**	**	**		
3	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-02	CR			SN					SN		SN				SN		SN					SN			SN					SN		SN		**	**	**	
4	Bruna Lima Cabral																																								

Distrito Sanitário: Noroeste										Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																															
Escala Médica - Ortopedia										Mês de Referência:Outubro de 2025																															
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		
						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					
1	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-01	SMS		SD	SD							SD						SD	SD							SD						SD		S	**	**	**	
2	Hugo Valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-01	CR	SD														SD															SD			**	**	**	
3	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-01	CR																SD																	**	**	**	
4	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1454242-01	CR						SD																											**	**	**	
5	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR					SD							SD																					**	**	**	
6	Vitor Abranches Jordão	Ortopedista	21402	1574337-01	CR											SD																							**	**	**
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0				
OBSERVAÇÃO:Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																									

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																							
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: Outubro de 2025																																							
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					
						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								
1	Mayruf Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	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	SN		**	**	**		
2	Fernanda Moura Viana	Ortopedista	29386	1574620-03	CR	SN																																SN			**	**	**	
3	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-1	CR																																			SN		**	**	**
4	Joaquim Aroldo Bezerra Galvão	Ortopedista	7675	694401-01	SMS																																			SN	**	**	**	
5	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1451242-01	CR																																			SN	**	**	**	
6	Pedro Henrique de Souza Tavares	Ortopedista	24519	1549669-01	CR																																				SN	**	**	**
7	Rodrigo Cardoso Derenice Palmira	Ortopedista	10337	1437461-01	CR																																				SN	**	**	**
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	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 Atestadomédico																																										
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 Matulino		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																						
F – Folga												SHM- Saldo de horas no mês										RN: Red.CH Noturno:																						

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																		
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Outubro 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	
						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				
1	Anna Carolina Arantes de Oliveira	ENF	628060	1455980-02	Credenc.	SD			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			SD	**	**	**	
1	Adriana Borba	TE	10887	1033301-01	SMS	SD			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			SD	**	**	**	
3	Claudia Moreira Rezende	TE	128167	990930-02	SMS	SD			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			SD	**	**	**	
5	Maria Jose da Silva Vieira	TE	43374	233900-01	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	**	**	**
6	Nara Cristina de Pina	TE	242345	984620-01	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	FE	FE	FE	**	**	**
7	Sandra Cristina de Sant'Anna	TE	86952	1109332-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
8	Josimar Elias Pinto	TE	220395	890014-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						8			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			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	
						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				
1	Cristiane Teixeira da Silva	ENF	637316	1445960-02	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
2	Flávia Cristina Barros Lima	ENF	683489	1617788-01	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
3	Julyanna Crisithina de Oliveira Silva	ENF	649549	1499580-01	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		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 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:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						

[illegible]

[illegible]

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Outubro 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		
						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					
1	Jaqueline Evangelista Antunes	ENF	433706	1499572	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**		
2	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**		
3	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	HM	HM	**	**	**	
4	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	HV	HV	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						3	2	3	1	0	3	3	2	3	3	0	1	3	2	3	3	2	1	1	2	3	3	2	3	1	0	3	3	2	3	3					
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 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			
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		
						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					
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	0			
OBSERVAÇÃO: Carmoely Revane Dias Martins servidora gestante realocada .																																									
TELE TRABALHO																																									
	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		
						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					
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	JE	JE	JE	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIRO (A):						1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1					
OBSERVAÇÃO: 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: Outubro de 2025

	Diurno
--	--------

[illegible]

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	JE-Jornada Especial
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	R: Mauro Silva cumpre sua escala na Gerencia de Saúde Bucal/SMS.

Noturno	
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	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

	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			SHM	SHA	SHT	
						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						
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							**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						0	0	0	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	R: Mauro Silva cumpre sua escala na Gerencia de Saúde Bucal/SMS.

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																										
Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala do Laboratório						Mês de Referência: Outubro 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			
						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						
1	Cleryston Henrique O. da Silva	Biomédico	1092111-1	3116	SMS	SD			SD			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			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			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			
						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						
1	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.		SD			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			SD	**	**	**		
1	Barbara Heloisa Nascimento Silva	Tec. Lab.	1436848-02	210	Credenc.		SD			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			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			
						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						
1	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.			SD			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.	1628828-01	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	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:						1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1			

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala do Laboratório						Mês de Referência: Outubro de 2025																																				
Noturno- Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	SHM	SHA	SHT			
1	Lilian de Freitas	Biomédico	539457-01	756	SMS	SN					SN						SN			SN						SN						SN			SN	**	**	**				
2	Joao Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-1	358	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
1	Emilly Victoria Cavalcante de Melo	Tec. Lab.	1627562-01	1439	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
2	Priscilla Santiago Gomes	Tec. Lab.	1631144-01	1.737.829	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
Noturno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	SHM	SHA	SHT			
1	Antonio Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
2	Tatiana Dela Savia F.Vilela	Biomédico	110111-01	4211	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
1	Jeovair de Oliveira Rocha	Tec. Lab.	414140-02	100	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	Rodrigo Barcelos e Silva	Tec. Lab.	1030876-01	0562	SMS		SN			SN					SN				SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**
Noturno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	SHM	SHA	SHT			
1	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
2	Nátalie Marques N. Cordeiro	Biomédico	1473808-01	17128	Credenc.			SN			SN																											**	**	**		
1	Ana Francisca da Silva	Tec. Lab.	1441990-01	1144	Credenc.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
2	Viviane Rosa de Oliveira	Tec. Lab.	1410512-01	764	Credenc.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2															

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Noroeste **Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)**

Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica **Mês de Referência: Outubro 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
						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			
1	Maiane Pereira Casiano de Souza	Tec. de Imob. Ort.	009865ASTEGO	1534874-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

DIURNO PLANTÃO - B

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	SHM	SHA	SHT			
						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						
1	*****	**	**	**	**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA 0

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			
						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						
1	Otoniel de Almeida	Tec. de Imob. Ort.	**	639800	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0			

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0

Distrito Sanitário: Noroeste **Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)**

Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica **Mês de Referência: Outubro de 2025**

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
						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			
1	Marcia Macena Gomes	Tec. de Imob. Ort.	***	1540408-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

NOTURNO PLANTÃO - B

TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA																																								
	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	
						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				
1	Rafaela Rosa Da Silva	Tec. de Imob. Ort.		1211013-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA							1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

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
						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			
1	Marcio Almeida Benevides	Tec. de Imob. Ort.	10870 ASTEGO	376582-02	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

OBSERVAÇÃO:

/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: Jornada 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 Radiologia

Mês de Referência:Outubro 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	
						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				
1	Adriana Claudia Pereira M. da Silva de Carles	Téc de Radiologia	00778T	1437283-01	Credenc.		SD	SD						SD		SD					SD	SN		SD				SD							SD	SD	**	**	**	
2	Carlos Gomes de Araujo	Téc de Radiologia	445	458562-01	SMS					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			**	**	**	
4	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS	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:									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	
						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				
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							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
3	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS					SN		SN			SN		SN	SN							SN					SN							**	**	**	
4	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS		SN	SN						SN		SN			SN		SN			SN					SN				SN		SN		SN	**	**	**
5	Marlene Batista de Moraes	Téc de Radiologia	04157T	1309641-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					SN				SN	SN	**	**	**	

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observação: Adriana Claudia Pereira M. da Silva de Carles fará dia 17/10/2025 noturno, para cobertura de férias.

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 - Coonselho 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: Outubro de 2025

[illegible]

	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
						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					
1	Talliton Eduardo Pimenta da Silva	Coord. Geral	Coordenação	798959-01	SMS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
1	Glauca Maria Amorim	Ass. Adm.	RH	772275-01	SMS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
2	Jessica Faria de Lima Jesus	Ag. Com. End	NUVECIS	1527061-01	SMS	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
3	Keren Cristine Gonçalves de Paula	Assessor Especial	Recepção	1629867-01	Comissionado	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
4	Lucas Rodrigues Vieira	Assessor Especial	Conte Coriogo	1324390-04	Comissionado	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
5	Wilyanne Nayara dos Santos	Assessor Especial	Recepção	161889-01	Comissionado	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/				/	/	/	/	/	**	**	**	**	**

[illegible]

	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
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S												
1	Benvinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm.	NIR	713830-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**
2	Ecienne Antônia Roque	Apoio Adm.	Recepção	1003402-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**
3	Joselane Maria F. Carvalho dos Anjos	Apoio Adm.	Recepção	978671-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			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			SD	**	**	**	**	**
5	Wilson Pinto	Apoio Adm.	Lavanderia	946206-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	
-------------------------------	--

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	

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		
						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							
1	Ana Lina Magalhães 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		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	**	**	**	**	**
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

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	
------------------------------------	--

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	
--------------------------------	--

[illegible]

[illegible]

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: Outubro 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
						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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 159/2025

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

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

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem AS ESCALAS DO MÊS DE OUTUBRO 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

Coordenador Geral: Talliton Eduardo Pimenta da Silva- Decreto nº 7932929/25

Goiânia, 20 de setembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Rosa de Oliveira Souza**,
Coordenadora Técnica do Distrito Sanitário, em 20/09/2025, às 06:17,
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
8051420 e o código CRC **61A351EE**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000036493-7

SEI Nº 8051420v1