

 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 Médica															Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025																											
DIURNO																																										
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	RUBER PAULO DE OLIVEIRA GOMES	CG	7383	402419-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD															SD													
2	ANA CAROLINA SILVERIO DE MORAIS	CG	27279	1440942	CR																																					
3	ARTHUR CURADO LINS	CG	26101	1529927	CR		SD														SD																					
4	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CG	35245	1580256	CR	SD								SD							SD			SD		SD					SD				SD							
5	BRENDA MESQUITA FERREIRA	CG	34744	1581732	CR	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD							
6	EVELIN CARRIJO COUTO MAGALHAES	CG	34618	1578189	CR					SD							SD						SD							SD						SD	SD					
7	EDUARDO MENDES STOFEEELS	CG	34347	1576658	CR							SD								SD																						
8	ISABELLA GOMES ALVES	CG	15441	1076221	CR				SD				SD			SD											SD															
9	JULIA PINA VIEIRA DOS SANTOS	CG	34507	1578200	CR							SD							SD							SD									SD							
10	KARINA ARAÚJO MENDES FLEURY	CG	26961	1438069	CR				SD				SD					SD							SD	SD						SD	SD									
11	KAMILLA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR								SD															SD														
12	KENNEDY FERRO DA COSTA	CG	21789	1451499	CR				SD								SD																									
13	LARISSA MELLO BRANDÃO	CG	34647	1577387	CR					SD							SD																									
14	LEONARDO NAOKI MACIEL MIKI	CG	34954	1581554	CR	SD								SD							SD																					
15	LUCAS GOMES DE SOUZA	CG	31132	1544985	CR						SD							SD						SD	SD							SD	SD									
16	MARIANA SOUZA BARBO DE SIQUEIRA	CG	30993	1523503	CR						SD	SD						SD	SD					SD	SD	SD						SD	SD	SD								
18	MICHEL JORGE SILVA SOUZA	CG	30041	1580590	CR						SD													SD	SD																	
19	RAFAEL MARTINS BITANTI	CG	34451	1577158	CR				SD								SD																									
20	SARAH MOREIRA ARAUJO	CG	32814	1568540	CR					SD																																
21	SARA BORGES OLIVEIRA	CG	34950	1580434	CR	SD																																				
22	VITOR HERMANO VILARINS BRITO	CG	28404	1503162-01	CR			SD							SD							SD																				
23	WILKER SOUZA DE OLIVEIRA	CG	27978	1452703	CR				SD							SD																										
24	WILSON TEIXEIRA DA SILVA JUNIOR	CG	29922	1529811	CR					SD							SD									SD																
25	YANKA PEREIRA ROCHA	CG	29852	1576739	CR							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:						4	2	5	4	3	4	4	4	2	5	4	4	4	4	3	2	4	4	4	5	4	4	4	2	4	4	4	5	4	3	2						
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
NOTURNO																																										
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	RUBER PAULO DE OLIVEIRA GOMES	CG	7383	402419-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							SN								SN							SN								
2	ADRIANO BORGES DE CARVALHO	CG	30423	1580388	CR																					SN																
3	ARTHUR HENRIQUE DA COSTA CARDOSO	CG	34379	1577980	CR	SN		SN					SN	SN												SN	SN							SN	SN							
4	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CG	35245	1580256	CR	SN																																				
5	EVELIN CARRIJO COUTO MAGALHAES	CG	34618	1578189	CR								SN																													
6	KAMILLA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR																																					
7	KATIA CAETANO DE OLIVEIRA	CG	15583	572659	CR			SN						SN																SN												
8	KENNEDY FERRO DA COSTA	CG	21789	1451499	CR						SN																															
9	LARISSA MELLO BRANDÃO	CG	34647	1577387	CR								SN																													
10	LAURA JULIA VALENTIM	CG	34395	1575155	CR							SN																														
11	LETICIA RABELO FERREIRA	CG	33453	1580370	CR	SN			SN																																	
12	MARIANA DE SOUZA CASTRO	CG	30993	1523503	CR				SN																																	
13	PAULO HENRIQUE FERNANDES SANDEIRO	CG	22760	1360191	CR					SN			SN																													
14	SARA BORGES OLIVEIRA	CG	34950	1580434	CR						SN																															
15	SUZANNA CHRISTYNA DE SOUZA LIMA	CG	30448	1580825	CR	SN																																				
16	TALINNE ESTANISLAU REZENDE	CG	26950	830615	CR			SN																																		
17	THAIS LIMA DOURADO	CG	27354	1443267	CR				SN	SN																																
18	VITOR HERMANO VILARINS BRITO	CG	28404	1503162-01	CR					SN																																
19	VITORIA ABDALA MANSO	CG	34801	1579908	CR			SN																																		
20	WILKER SOUZA DE OLIVEIRA	CG	27978	1452703	CR					SN																																

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: NOVEMBRO DE 2025

DIURNO

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	ANTHONY YURI VIANA PITANGA	Atendimento Infantil	33394	1582364	CRED																																			
2	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA	Atendimento Infantil	22817	1575414	CRED	SD							SD							SD			SD				SD							SD						
3	LAURA JULIA VALENTIM	Atendimento Infantil	34395	1575155	CRED			SD												SD		SD						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						

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:

CC- 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 Ortopedia															Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025																											
DIURNO																																										
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	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						
3	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED		SD														SD		SD	SD	SD					SD	SD	SD										
4	MÁRIO HENRIQUE MIGUEL DA SILVA	Ortopedia	17767	1401599	CRED						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		
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	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1				
NOTURNO																																										
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	Ortopedia	27000	1507613	CRED					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														
4	RAFAELA GONÇALVES BARBOSA	Ortopedia	29280	1574795	CRED			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		
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	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	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																				



Distrito Sanitário: SUL
Escala de Enfermagem

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHT	SHM	SHA	SHT
1	JANAINA ROSA DA MOTA AURELIANO	ENF	119277	1442880-2	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	JOYCE DUARTE DE SOUSA	ENF	648377	1628941	CRED			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							
4	POLLYANNA SOUSA PINHEIRO DE OLIVEIRA	ENF	602145	1499491	CRED			SD			SD			SD			SD	TÉRMINO DE CONTRATO																					
1	ANTONIA DA SILVA GONÇALVES	TE	1519435	174618	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	MARCIA DAMASCENO FERREIRA DE ALMEIDA	TE	422444	1006126	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MARIANE VITÓRIA VOGADO ALEXANDRE	TE	1549800	1473000	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	NATALIA VENANCIO DA SILVA	TE	1302247	1473174	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	ROSIMAR LIRA DE SOUZA VIEIRA	TE	176709	1616730-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	RENATA CARDOSO DA SILVA	TE	16884310	1472852	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	WORTHIERES SOUZA XAVIER FROTA	TE	1446102	1474600	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4			4			4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								7			7			7			7			7			7			7			7			7							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:								0			0			0			0			0			0			0			0			0							

[illegible]

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 D	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENF	549396	1451561	CRED		SD			SD			SD		D		SD		SD			SD		T	Q	SD	S		D		SD										
2	SIMONE NEVES DA SILVA ASSIS	ENF	253577	1372637	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
3	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENF	693723	1473093	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
4	PAULO HENRIQUE MARTINS DOS SANTOS	ENF	783701	1631420-01	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
1	DINILVA RODRIGUES DA SILVA	TE	194363	1364006	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
2	ELIZABETH APARECIDA BERTOLDO	TE	118531	1616641-01	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
3	ELIENY FERREIRA VIEIRA	TE	1351421	1616986-01	CRED	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O				
4	MARIA ABADIA DA COSTA CASTRO	TE	1535963	1489534	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
5	MARCOS PAULO DE SOUZA CAMPOS	TE	153749	1715945-01	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
6	ROZINEIDE MENDES PONTES FLORENTINO	TE	846724	1516353	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
7	SILVIA FRANCISCO DA COSTA	TE	536962	1618849-01	CRED		SD			SD			SD			SD		SD			SD			Q	SD	S		SD			SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4			4			4			4		4			4			4			4			4			4								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							6			6			6			6		6			6			6			6			6			6								
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							0			0			0			0		0			0			0			0			0			0								



Distrito Sanitário: SUL						Unidade: UPA JARDIM AMERICA																																		
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025																																		
Noturno - Plantão A																																								
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	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								
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	ELIZANE JACINTO SANTIAGO	TE	1100130	1100130-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	LUCIANA MONTEIRO PIMENTA	TE	12955	1093452	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	SUNAMITA ROCHA DOS SANTOS LEAL	TE	577743	1097431-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	VIVIANE DA SILVA SANTANA RODRIGUES	TE	114428	1540041-01	SMS	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O			
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
Noturno - Plantão B																																								
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	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	</																								

7	LUZILENE GONÇALVES DE LIMA	TE	198818	1449222-2	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
8	MARIA DAS NEVES GONCALVES PEREIRA	TE	710007	144830-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
9	ZELINA VIEIRA DO VALE	TE	1452466	1448390-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
10	ZILMAR BATISTA DE SOUSA LEMES	TE	63889	100136-1	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4			4			4			4			4			4			4						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							10			10			10			10			10			10			10						

[illegible]

 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 da Farmácia						Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025																																							
Diurno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
1	ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÊUTICO	3885	1443976-1	CRED				SD					SD			SD				SD				SD				SD				SD												
2	LUDMILLA ALVES OLIVEIRA	FARMACÊUTICO	15502	1499726-1	CRED	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM					
3	WILLKIA LAUREANO DA SILVA	FARMACÊUTICO	7895	1473751	CRED	SD				SD				SD							SD				SD				SD					SD											
1	RODRIGO JUNIO DA SILVA	AUX. FARMACIA	**	1530895	SMS					SD				SD							SD				SD				SD					SD											
2	ELIZABETH ANIELLE FERREIRA ALBERTO	ADM FARMACIA	**	905321-1	SMS				HV	HV	HV	HV	HV		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV	HV												
3	TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	ADM FARMACIA	**	767425	SMS				SD					SD							SD				SD				SD					SD											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1		1	1	0	0	1		1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1		1	1	0	1	1		1										
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:						0		1	0	0	1	0		1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0		0	0	0	1	0		0										
Noturno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
1	BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMACÊUTICO	18691	1501801	CRED		SN				SN					SN					SN				S				SN				SN												
2	ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACÊUTICO	15036	1410210-01	CRED			SN				SN				SN					SN													SN											
3	JADE DE OLIVEIRA MELO	FARMACÊUTICO	17624	1501348-01	CRED	SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN				SN				SN												
1	RAYNER MAC DE SOUSA COSTA	AUX. FARMACIA	**	1540670	SMS			SN				SN			SN				SN			SN			SN				SN				SN												
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1			
1																																													
/C- 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: NOVEMBRO DE 2025

VESPERTINO																																								
	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	ADOLFO NETO LOBO RIOS	AUX C. DENTÁRIO	15303801	11237	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
2	KENIA CRISTINA DE CARVALHO SOARES	AUX C. DENTÁRIO	10000950-1	3876	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
3	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX C. DENTÁRIO	533645-02	1015	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
4	MARIA JUDITH HEROINA MOREIRA	AUX C. DENTÁRIO	728918-1	2397	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
5	MESSIAS CARNEIRO	AUX C.DENTÁRIO	694428	355	SMS	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
6	MARIA DE JESUS MENDES LUSTOSA	TEC. S. BUCAL	321400-1	50	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
7	RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	TEC. S. BUCAL	478032-1	658	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
1	ALEIMAR MORAES TOLEDO	C. Dentista	894605-1	5506	SMS			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV							
2	CRISTIANE DAMASCENO DE CASTRO	C. Dentista	895954-1	7005	SMS			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV							
3	CAMILA DAHER COZAC	C.Dentista			SMS			CV							CV							CV							CV											
4	GUILHERME ROMANO SCARTEZINI	C. Dentista	892823	7000	SMS			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
5	JOYCE CARNEIRO NAVES DE LIMA	C. Dentista	475815-1	4902	SMS			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV							
6	JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	C. Dentista	1283782	11809	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					QV									
7	JESSICA PETINI DE OLIVEIRA	C.Dentista	1529374	14505	SMS			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV							
8	VIRGINIA ALMEIDA E SILVA	C.Dentista	967386	7039	SMS			CV	CV		CV	CV			CV	CV		CV	CV			CV	CV		CV	CV			CV	CV		CV	CV							
9	WENDER HENRIQUE TELES DE OLIVEIRA	C.Dentista	153157301	12539	SMS			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:								8	7	7	7	7			8	7	7	7	7			8	7	7	7	7			8	7	7	7	7							
TOTAL DE TECNICO EM SAÚDE BUCAL:								2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:								5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5							

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CM- Cinco Horas Matutino	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CV- Cinco Horas Vespertino	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	QV-Quatro Horas Vespertino

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Médica Odontologia Urgência
--

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

DIURNO	
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	CRO	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 S	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
1	LAIS CARVALHEDO	Cirurgião Dentista	458660	4880	SMS		SD				SD	SD						SD		SD					SD																					
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	Cirurgião Dentista	475629	4451	SMS				SD				SD			SD					SD		SD							SD			SD													
3	VANESSA DA SILVA SAVINI	Cirurgião Dentista	863483	6100	SMS					SD				SD			SD		SD					SD				SD				SD														
1	EUZA MARQUES	Auxiliar de Saúde Bucal	210390	307	SMS				SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD					SD												
2	EUZA MARQUES	Auxiliar de Saúde Bucal	210390	307	SES	SD				SD			SD			SD				SD		SD			SD			SD					SD													
3	MARIA LUIZA SILVA	Auxiliar de Saúde Bucal	102873	413	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD					SD								
4	MARIANA LORENA SILVA	Auxiliar de Saúde Bucal	1158228	5108	SMS				SD			SD			SD				SD			SD				SD			SD					SD												

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:

0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

[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

P

SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade
---------------------	--------------------------

CG - Clínico Geral	
--------------------	--

SHT- Saldo de horas total	
---------------------------	--

HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno
--------------------------	---------------------------

PED - Pediatria

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 Laboratório						Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025																																				
Diurno A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D							
1	DORALICE DE AMORIM RIBEIRO	T. ENF	1628739	2.078.033	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	DEBORA STEFANE PEREIRA MACENA	T. ENF	1628755	**	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	THAIS BARBOSA DOS SANTOS	T. LAB	1410393-1	1029	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			ENCERRAMENTO DE CONTRATO										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			2			2				
Diurno B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	FATIMA CRUZ DE SOUSA	T. LAB	567197	296	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	JUCELIA FERREIRA SOARES	T. ENF	1628410		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:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
Diurno C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA SANTOS	T. ENF	1629930		CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	VALDENICE LEITE DE MORAIS	T. ENF	1628313	485772	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:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					



Distrito Sanitário: SUL					Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																			
Escala Laboratório					Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025																																			
Noturno A																																								
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN						
2	WELDER TELES DIAS	T. LAB	968137		SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0			0			0			0			0			0			0			0				0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
Noturno B																																								
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA	TE	1411747	1406388-2	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN						
#	WILLIAM CARDOSO	T. LAB	722.669,00		SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0			0			0			0			0			0			0			0			0				0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
Noturno C																																								
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN					
2	WANDERSON VIEIRA DA SILVA	T. LAB	997650	9534	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							0			0			0			0			0			0			0			0			0				0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
OBSERVAÇÃO:																																								
/C- Cinderela		CHM - Carga horária do mês										/ - 8 horas diárias										MS - Ministério da Saúde																		
SD- Serviço Diurno		SHM- Saldo de horas no mês										CHT - Carga Horária Trabalhada										HO - HOME OFFICE																		
SN- Serviço Noturno		LC – Licença ou Atestado médico										SHT- Saldo de horas total																												
HM – Horizontal Matutino		LP- Licença Prêmio										SHA- Saldo de horas anteriores																												
HV – Horizontal Vespertino		LM - Licença maternidade										SF- Sítio Funcional																												
FE – Férias		CD- Complementação diurno										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																												
F – Folga		CN- Complementação noturno										CRF - Conselho Regional de Farmácia																												



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

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vinculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	KARINA MENDONÇA SANTOS	PSICOLOGO	09/3176	953199-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
2	LUIZ SERGIO SIGILAO PINTO	PSICOLOGO	9006354	1045407-1	SMS			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV										
3	MARIANA RABELO PEIXOTO RIBERA	PSICOLOGO	9005261	895024	SMS			HM	SD	SD					HM	SD	SD					HM	SD	SD					HM	SD	SD												
4	MICHELLE MENDES MARANHÃO	PSICOLOGO	09/003247	1092731-01	SMS			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM										
1	BEATRIZ NASCIMENTO DE SOUZA	ASS. SOCIAL	8003	1529242	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN										
2	JUCELITA VIEIRA CAMPOS	ASS. SOCIAL	2984	782980-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD								

1	0	3	4	3	2	3	0	0	4	3	3	3	2	0	1	3	3	4	2	2	1	0	3	4	3	2	3	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[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
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: NOVEMBRO DE 2025

DIURNO	
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	Especialidade	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	D					
1	LUIZ MOTA DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	1001108	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						
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 :	
---	--

[illegible]

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	ADSON VANTUIR RODRIGUES DOS SANTOS	Tecnico de Gesso	**	1158155	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
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			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							

TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO:	
--	--

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 - Caraa horária do mês	CR - Credenciamento

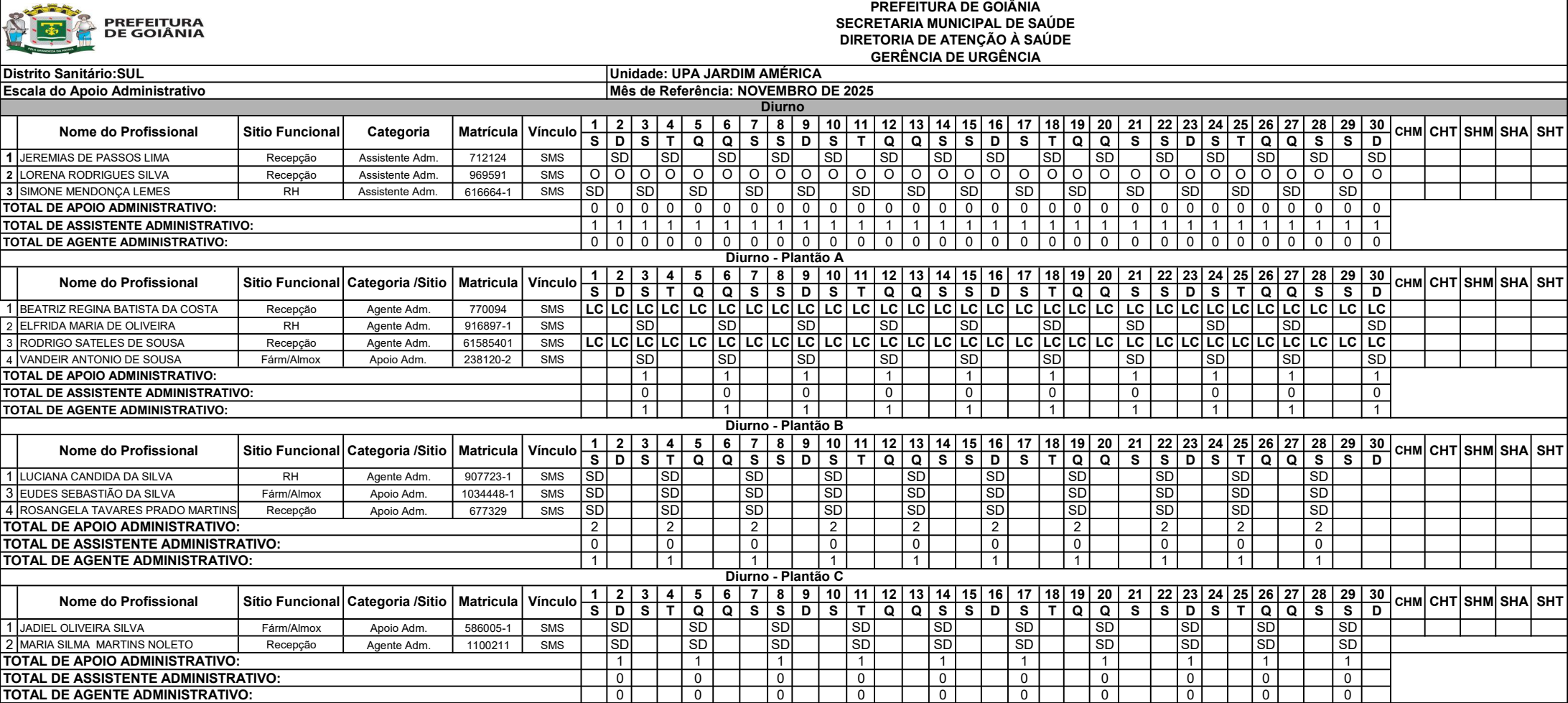


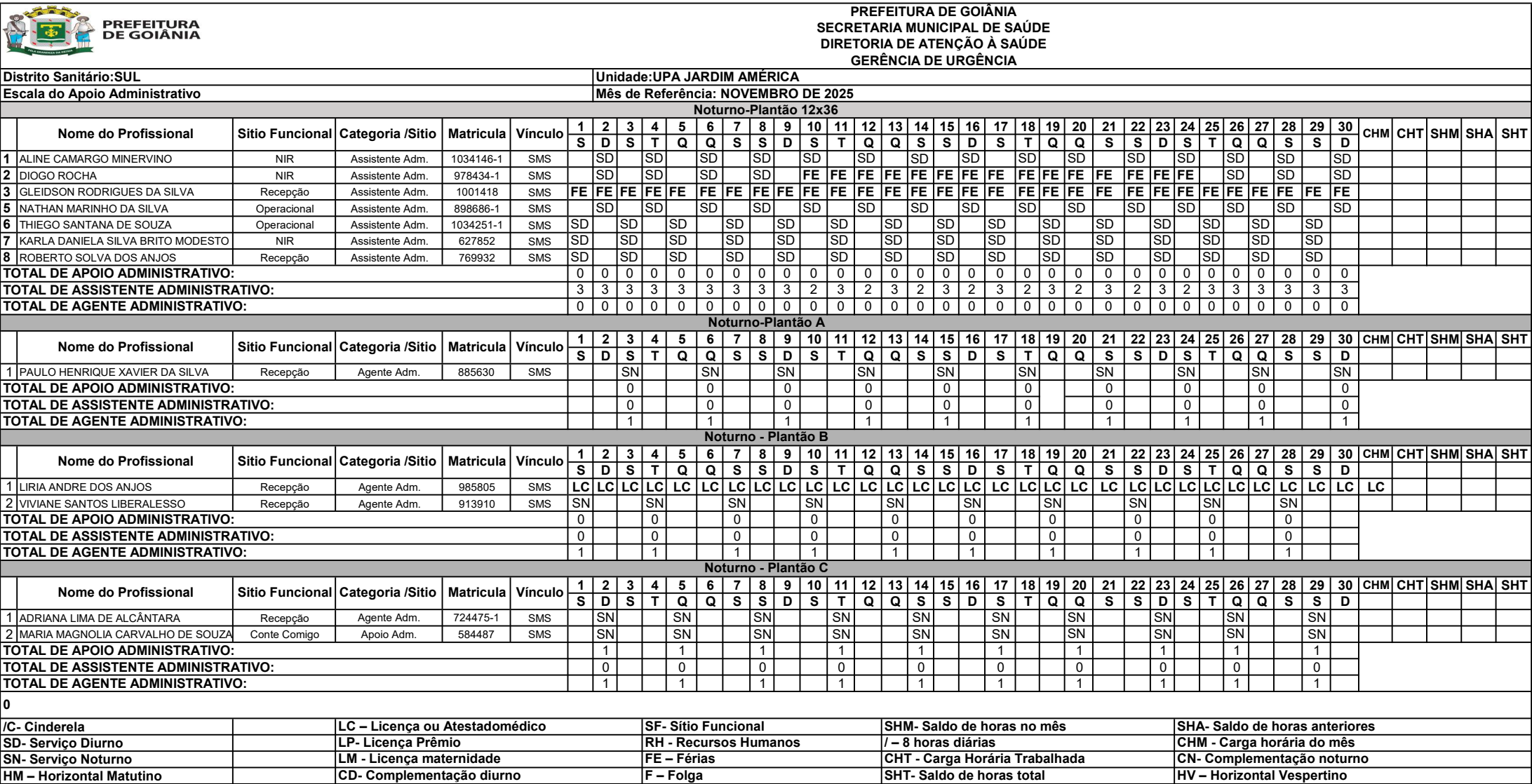
Mês de Referência: NOVEMBRO DE 2025

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

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	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	
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	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	







Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 221/2025

DE: UPA JARDIM AMERICA

PARA: DSS/GERURG/ GERADI

Venho por meio deste enviar as escalas da unidade **UPA JARDIM AMÉRICA** referente ao mês de **NOVEMBRO/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, 21 de outubro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 21/10/2025, às 17:04, 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 **8355113** e o código CRC **8C02EB18**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000041218-4

SEI Nº 8355113v1