

| Distrito Sanitário: Noroeste                                                                         |                                        |                  |          |            | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------|------------|----------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|--|
| Escala Médica - Clínico Geral                                                                        |                                        |                  |          |            | Mês de Referência: Novembro 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 | 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                                                                                                    | Albanir Borges da Silva                | Clínico Geral    | 4279     | 554995-03  | CR                                           |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |     | **  | **  | ** |  |
| 2                                                                                                    | Ana Paula Lemes Martins Marcolino      | Clínico Geral    | 17322    | 1201875-02 | CR                                           |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |     | **  | **  | ** |  |
| 3                                                                                                    | Andrea de Faria Rezende Matos          | Clínico Geral    | 34759    | 1579754-01 | CR                                           | SD | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD | SD  | **  | **  | ** |  |
| 4                                                                                                    | Aline Reis Domingues                   | Clínico Geral    | 35014    | 1579290-01 | CR                                           |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     | **  | **  | ** |  |
| 5                                                                                                    | Bruna Carrijo Rodrigues                | Clínico Geral    | 35127    | 1581104-01 | CR                                           |    |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD  | **  | **  | ** |  |
| 6                                                                                                    | Bruno Vinicius Rodrigues de Souza      | Clínico Geral    | 19189    | 1249363-03 | CR                                           |    |    |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    | SD |    |     | **  | **  | ** |  |
| 7                                                                                                    | Caroline Martins Soares                | Clínico Geral    | 34864    | 1577026-01 | CR                                           |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |     | **  | **  | ** |  |
| 8                                                                                                    | Daniella Coimbra Cordeiro              | Clínico Geral    | 29767    | 1503014-01 | CR                                           |    |    |    | SD |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD | **  | **  | **  |    |  |
| 9                                                                                                    | Daniela Pereira Espana                 | Clínico Geral    | 32172    | 1576631-01 | CR                                           |    |    |    | SD |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD | **  | **  | **  |    |  |
| 10                                                                                                   | Eduardo Mendes Stoffels                | Clínico Geral    | 34347    | 1576658-02 | CR                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    | **  | **  | **  |    |  |
| 11                                                                                                   | Erica Lopes castilho                   | Clínico Geral    | 32621    | 1557017-01 | CR                                           |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |  |
| 12                                                                                                   | Flaviane Marques de Assis              | Clínico Geral    | 33715    | 1568663-01 | CR                                           |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |  |
| 13                                                                                                   | Isadora Rezende Mendonça               | Clínico Geral    | 30199    | 1503030-01 | CR                                           |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |  |
| 14                                                                                                   | Isabella Rassi Mangili                 | Clínico Geral-RT | 26975    | 1499890-01 | CR                                           |    |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    | SD |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    | SD |    |    |    | SD |    | SD |    |    | **  | **  | **  |    |  |
| 16                                                                                                   | Isabella Rassi Mangili                 | Clínico Geral-RT | 26975    | 1499890-02 | CR                                           |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 17                                                                                                   | Jade de Vieira Machado                 | Clínico Geral    | 30296    | 1512536-01 | CR                                           |    |    |    |    | SD |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |  |
| 18                                                                                                   | Larissa Melo Brandão                   | Clínico Geral    | 18906    | 1577387-01 | CR                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 19                                                                                                   | Leia Carla Jorge                       | Clínico Geral    | 27298    | 1179934-02 | CR                                           | SD |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    |    | SD |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 20                                                                                                   | Leticia Lacerda Cardoso                | Clínico Geral    | 31191    | 1269666-01 | CR                                           |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 21                                                                                                   | Leticia Lacerda Cardoso                | Clínico Geral    | 31192    | 1269666-02 | CR                                           |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    | **  | **  | **  |    |  |
| 22                                                                                                   | Luiza Firveda Freitas                  | Clínico Geral    | 35170    | 1579932-01 | CR                                           |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD | ** | **  | **  |     |    |  |
| 23                                                                                                   | Marcelo Saraiva Kratka                 | Clínico Geral    | 17274    | 1165046-05 | CR                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 24                                                                                                   | Marina Dalben Teles                    | Clínico Geral    | 31191    | 1579894-01 | CR                                           | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD | ** | **  | **  |     |    |  |
| 25                                                                                                   | Marina Pires Ferreira da Silva         | Clínico Geral    | 35120    | 1574302-02 | CR                                           |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 26                                                                                                   | Rosimairi Alves da Silva               | Clínico Geral    | 342013   | 1579304-01 | CR                                           | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 27                                                                                                   | Stefany Fernandes de Costa             | Clínico Geral    | 33619    | 1580981-01 | CR                                           |    |    |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 28                                                                                                   | Pedro Henrique De Paula Ramalho Moraes | Clínico Geral    | 33626    | 1574230-01 | CR                                           |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    | SD | SD |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| 29                                                                                                   | Pedro Henrique de Sousa Azevedo        | Clínico Geral    | 25924    | 1429272-03 | CR                                           |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ** | **  | **  |     |    |  |
| TOTAL DE PROFISSIONAL CLINICOS                                                                       |                                        |                  |          |            |                                              | 4  | 4  | 4  | 5  | 6  | 6  | 5  | 4  | 5  | 4  | 5  | 6  | 4  | 4  | 6  | 4  | 4  | 5  | 6  | 6  | 5  | 5  | 4  | 4  | 5  | 6  | 4  | 5  | 5  | 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 - Clínico Geral                                                                       |                                |               |          |            |         | Mês de Referência: Novembro 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 | 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  |
| 1                                                                                                    | André Borges de Freitas Dupin  | Clinico Geral | 23240    | 1379291-01 | CR      | SN                                           |    |    |    |    |    | SN | SN |    | S  |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |     | **  | **  | ** |
| 2                                                                                                    | Aline Reis Domingues           | Clinico Geral | 35014    | 1579290-01 | CR      | SN                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SN | SN |     | **  | **  | ** |
| 3                                                                                                    | Bruno Rodrigues Maia de Barros | Clinico Geral | 34810    | 1580124-01 | CR      |                                              |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |     | **  | **  | ** |
| 4                                                                                                    | Jamil Hussein Hage             | Clinico Geral | 6687     | 658227-03  | SN      |                                              |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| 5                                                                                                    | Jeronimo Ferreira Naves Neto   | Clinico Geral | 23961    | 1500724-03 | CR      |                                              |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| 6                                                                                                    | João Pedro Pereira de Carvalho | Clinico Geral | 34869    | 1578162-01 | CR      |                                              |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    |     | **  | **  | ** |
| 7                                                                                                    | Lara Carvalho Cunha            | Clinico Geral | 31438    | 1580302-01 | CR      | SN                                           |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    | SN |    | **  | **  | **  |    |
| 8                                                                                                    | Leandro Amaral Veloso          | Clinico Geral | 11948    | 801020-02  | SMS     |                                              |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |    | ** | **  | **  |     |    |
| 9                                                                                                    | Leticia Lacerda Cardoso        | Clinico Geral | 31191    | 1269666-01 | CR      |                                              | SN |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    | SN |     | **  | **  | ** |
| 10                                                                                                   | Lucello de Carvalho            | Clinico Geral | 20332    | 628247-01  | SMS     |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    | SN |    |    | SN |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| 11                                                                                                   | Marcelo Saraiva Kratka         | Clinico Geral | 17274    | 1165046-05 | CR      |                                              |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |    | ** | **  | **  |     |    |
| 12                                                                                                   | Mariana Araujo e Souza         | Clinico Geral | 30176    | 1580728-01 | CR      |                                              | SN |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    | **  | **  | **  |    |
| 13                                                                                                   | Martinho Machado Valadão Filho | Clinico Geral | 4780     | 207969-01  | SMS     |                                              |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    | SN | SN |    |    |    |    |    |    | SN | SN |    | **  | **  | **  |    |
| 14                                                                                                   | Mauricio Silva de Sousa        | Clinico Geral | 29972    | 1502980-01 | CR      |                                              | SN |    |    |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |    | SN | SN  | **  | **  | ** |
| 15                                                                                                   | Rosimairy Alves da Silva       | Clinico Geral | 342013   | 1579304-01 | CR      | SN                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    | **  | **  | **  |    |
| 16                                                                                                   | Pedro Paulo Dias Soares        | Clinico Geral | 26868    | 1437402-02 | CR      |                                              |    |    | SN |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| 17                                                                                                   | Thiago Marcal Costa            | Clinico Geral | 28536    | 847348-03  | CR      |                                              |    |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |    | SN | SN |    | ** | **  | **  |     |    |
| 18                                                                                                   | Vitor Marcolio Lima Santana    | Clinico Geral | 29878    | 1502778-03 | CR      |                                              | SN |    |    |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SN | SN | **  | **  | **  |    |
| 19                                                                                                   | Vivian Lais de Lima            | Clinico Geral | 35012    | 1579037-01 | CR      |                                              |    |    |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN | SN |    | SN |    |    |    |    |    | SN |    |    |    | SN | SN |    | SN |    | ** | **  | **  |     |    |
| 20                                                                                                   | Wilson Moisés Oliveira Martins | Clinico Geral | 6046     | 302040-01  | SMS     |                                              |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |    |    | SN | SN |    |    | ** | **  | **  |     |    |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:                                                                     |                                |               |          |            |         |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
| OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade. |                                |               |          |            |         |                                              | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 3  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 5  | 4  | 5  | 4  | 4  | 4   |     |     |    |

| Distrito Sanitário: Noroeste                                                                         |                                   |               |          |              |         | Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste) |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|----------|--------------|---------|---------------------------------------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|
| Escala Médica - Atendimento Infantil                                                                 |                                   |               |          |              |         | Mês de Referência: Novembro 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 | 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                                                                                                    | Adriana Bonan                     | Clinico Geral | 34474    | 1577239-01   | CR      |                                             |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| 2                                                                                                    | Adryane Vieira da Costa           | Clinico Geral | 32601    | 1557041-01   | CR      |                                             |   |    |    | 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 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    | **  | **  | **  |    |
| 5                                                                                                    | Caroline Rodrigues Moraes         | Clinico Geral | 31092    | 1529889-01   | CR      |                                             |   |    | 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 |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD | **  | **  | **  |    |
| 8                                                                                                    | Leticia Menezes Nascimento        | Clinico Geral | 33132    | 1568671-01   | CR      | SD                                          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    | ** | **  | **  |     |    |
| 9                                                                                                    | Luis Felipe Pires Fontana         | Clinico Geral | 28160    | 1557157-01   | CR      |                                             |   |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    | ** | **  | **  |     |    |
| <b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:</b>                                                              |                                   |               |          |              |         | 2                                           | 2 | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  |     |     |     |    |
| OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade. |                                   |               |          |              |         |                                             |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
| ATENDIMENTO INFANTIL                                                                                 |                                   |               |          |              |         |                                             |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
| Distrito Sanitário: Noroeste                                                                         |                                   |               |          |              |         | Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste) |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
| Escala Médica - Atendimento Infantil                                                                 |                                   |               |          |              |         | Mês de Referência: Novembro 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 | 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                                                                                                    | Adriana Bonan                     | Clinico Geral | 34474    | 1577239-02   | CR      | SN                                          |   |    |    |    |    |    | 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 |    |    | ** | **  | **  |     |    |
| 4                                                                                                    | Bruna Lima Cabral                 | Clinico Geral | 15765    | 1144596-02</ |         |                                             |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |

|                                                                                                                                                                                         |                                  |             |          |            |         |    |    |    |   |    |                                              |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|----------|------------|---------|----|----|----|---|----|----------------------------------------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|
| Distrito Sanitário: Noroeste                                                                                                                                                            |                                  |             |          |            |         |    |    |    |   |    | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
| Escala Médica - Ortopedia                                                                                                                                                               |                                  |             |          |            |         |    |    |    |   |    | Mês de Referência:Novembro 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 | 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                                                                                                                                                                                       | André Machado Valle              | Ortopedista | 7113     | 631736-01  | SMS     |    |    |    |   |    | SD                                           |   |    |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD | SD |    |    | **  | **  | **  |    |
| 2                                                                                                                                                                                       | Hugo Valeriano Ribeiro           | Ortopedista | 21542    | 1437771-01 | CR      |    |    |    |   | SD |                                              |   |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| 3                                                                                                                                                                                       | Luiz Gustavo Nunes Silva         | Ortopedista | 17735    | 1211803-01 | CR      |    |    | SD |   |    |                                              |   |    |    | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| 4                                                                                                                                                                                       | Matheus de Oliveira Cardoso      | Ortopedista | 28007    | 1454242-01 | CR      |    | SD |    |   |    |                                              |   |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD  | **  | **  | ** |
| 5                                                                                                                                                                                       | Rodrigo Cardoso Derenice Palmira | Ortopedista | 10337    | 1437461-01 | CR      | SD |    |    |   |    |                                              |   | SD |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 6                                                                                                                                                                                       | Vitor Abranches Jordão           | Ortopedista | 21402    | 1574337-01 | CR      |    |    |    |   |    | SD                                           |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SD |    |    |    |    |    |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:                                                                                                                                                     |                                  |             |          |            |         | 1  | 1  | 1  | 0 | 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   |     |     |    |
| OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade. 7ª plantão do Profissional André Machado Valle a se agendado pelo RT de Ortopedia. |                                  |             |          |            |         |    |    |    |   |    |                                              |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |

|                                                                                                                                                                                         |                                  |                                |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    |                                    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |                                     |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------|------------|----------------------------------------------|----|----|---|----|----|----|------------------------------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|-------------------------------------|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|--|
| Distrito Sanitário: Noroeste                                                                                                                                                            |                                  |                                |          |            | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |    |    |   |    |    |    |                                    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |                                     |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| Escala Médica - Ortopedia                                                                                                                                                               |                                  |                                |          |            | Mês de Referência: Novembro 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 | 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                                                                                                                                                                                       | Mayruf Franca Silva              | Ortopedista                    | 15865    | 1135384-01 | SMS                                          |    |    |   |    | SN |    |                                    |   | SN |    |    | SN |    |    |    |    |                    |    | SN |    |    |    | SN |    |                                     |    |    |    |    |    | **  | **  | **  |  |
| 2                                                                                                                                                                                       | Fernanda Moura Viana             | Ortopedista                    | 29386    | 1574620-03 | CR                                           |    |    |   |    |    | SN |                                    |   |    |    |    |    | SN |    |    |    |                    |    |    | SN |    |    |    |    |                                     | SN |    |    |    |    | **  | **  | **  |  |
| 3                                                                                                                                                                                       | Luiz Gustavo Nunes Silva         | Ortopedista                    | 17735    | 1211803-1  | CR                                           |    | SN |   |    |    |    |                                    |   |    |    |    | SN |    |    |    |    | SN                 |    |    |    |    |    |    | SN |                                     |    |    |    |    | SN | **  | **  | **  |  |
| 4                                                                                                                                                                                       | Joaquim Aroldo Bezerra Galvão    | Ortopedista                    | 7675     | 694401-01  | SMS                                          |    |    |   |    |    |    |                                    |   | SN |    |    |    |    |    | SN |    |                    |    |    |    |    |    | SN |    |                                     |    |    |    |    | SN | **  | **  | **  |  |
| 5                                                                                                                                                                                       | Matheus de Oliveira Cardoso      | Ortopedista                    | 28007    | 1451242-01 | CR                                           |    |    |   |    |    | SN |                                    |   |    |    |    |    |    | SN |    |    |                    |    |    |    | SN |    |    |    |                                     |    | SN |    |    |    | **  | **  | **  |  |
| 6                                                                                                                                                                                       | Pedro Henrique de Souza Tavares  | Ortopedista                    | 24519    | 1549669-01 | CR                                           | SN |    |   |    |    |    |                                    |   |    |    |    |    |    |    | SN |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |                                     |    |    |    | SN | ** | **  | **  |     |  |
| 7                                                                                                                                                                                       | Rodrigo Cardoso Derenice Palmira | Ortopedista                    | 10337    | 1437461-01 | CR                                           |    |    |   | SN |    |    |                                    |   |    | SN |    |    |    |    |    |    | SN                 |    |    |    |    |    |    | SN |                                     |    |    |    |    |    | **  | **  | **  |  |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:                                                                                                                                                     |                                  |                                |          |            |                                              | 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   |     |     |  |
| OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade. 7ª plantão do Profissional Mayruf França Silva a se agendado pelo RT de Ortopedia. |                                  |                                |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    |                                    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |                                     |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| LEGENDA:                                                                                                                                                                                |                                  |                                |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    |                                    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |                                     |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| LC - Cinderela                                                                                                                                                                          |                                  | LC - Licença ou Atestadomédico |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    | CRM- Conselho Regional de Medicina |   |    |    |    |    |    |    |    |    | RD: Red.CH Diurno: |    |    |    |    |    |    |    | CHT - Carga Horária Trabalhada      |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| SD- Serviço Diurno                                                                                                                                                                      |                                  | LP- Licença Prêmio             |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    |                                    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    | SHT- Saldo de horas total           |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| SN- Serviço Noturno                                                                                                                                                                     |                                  | LM - Licença maternidade       |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    | CG - Clínico Geral                 |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    | SHA- Saldo de horas anteriores      |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| HM – Horizontal Matutino                                                                                                                                                                |                                  | CD- Complementação diurno      |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    | PED - Pediatra                     |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    | SMS - Secretaria Municipal de Saúde |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| HV – Horizontal Vespertino                                                                                                                                                              |                                  | CN- Complementação noturno     |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    | O - Ortopedia                      |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    | CR - Credenciamento                 |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| FE – Férias                                                                                                                                                                             |                                  | F - 8 horas diárias            |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    | CHM - Carga horária do mês         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    | RN: Red.CH Noturno:                 |    |    |    |    |    |     |     |     |  |
| F – Folga                                                                                                                                                                               |                                  | F - Folga                      |          |            |                                              |    |    |   |    |    |    | SHM- Saldo de horas no mês         |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                    |    |    |    |    |    |    |    |                                     |    |    |    |    |    |     |     |     |  |

PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário: Noroeste**

Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)

### Escala de Enfermagem

**Mês de Referência: Novembro de 2025**

## Diurno - Plantão A

[illegible]

**TOTAL DE ENFERMEIROS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:**

Diurno - Plantão B

[illegible]

**TOTAL DE ENFERMEIROS:**

**TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**

**TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:**

|                                  |                                      |           |           |            |          |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|------------|----------|----------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|
| Distrito Sanitário: Noroeste     |                                      |           |           |            |          | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
| Escala de Enfermagem             |                                      |           |           |            |          | Mês de Referência: Novembro de 2025          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
| 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 | 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                                | Ana Flavia Moraes Soares             | ENF       | 626069    | 1174355-03 | Credenc. |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | SD | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 2                                | Grazielly Queiroz Magalhaes          | ENF       | 341967    | 1490168-01 | Credenc. |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD | SD |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 3                                | José Augusto Bastos Moreira          | ENF       | 625646    | 1475800-02 | Credenc. |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 1                                | Ana Cristina da Silva Gomes          | TE        | 1.793.428 | 1616331-01 | Credenc. | Descredenciamento                            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | **  | **  | **  |    |
| 2                                | Celita Souza Oliveira da Silva       | TE        | 296173    | 898600-01  | 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  | **  | **  | ** |
| 3                                | Ivoneide Pereira dos Santos          | TE        | 1751285   | 1539116-02 | Credenc. |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 4                                | Jarcydes Coelho de Sousa             | TE        | 13042     | 1096273-01 | SMS      |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 5                                | João Pedro dos Santos Pereira        | TE        | 1623476   | 1515730-01 | Credenc. |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 6                                | Leticia Cristina Moreira P. de Paula | TE        | 1715651   | 1435230-2  | Credenc. |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 7                                | Maria de Fatima Souza                | TE        | 16786     | 213268-05  | SMS      |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **  | **  | **  |    |
| 8                                | Marta Ferreira da Silva              | TE        | ****      | 699926-02  | 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: |                                      |           |           |            |          |                                              | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |    |     |     |     |    |
| TOTAL AUXILIAR DE ENFERMAGEM:    |                                      |           |           |            |          |                                              | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |     |     |     |    |
| 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 | 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                                | Jose Geraldo Gomes                   | ENF       | 155863    | 1195700-01 | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 2                                | Lucia da Conceição Morais            | ENF       | 212247    | 319210-01  | SMS      | LC                                           | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 3                                | Nubia de Souza Oliveira              | ENF       | 423762    | 1372394-02 | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 4                                | Vilmone Jorge                        | ENF       | 84985     | 716090-01  | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 1                                | Gessonia Machado de Souza            | TE        | 9991      | 986658-01  | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 2                                | Juliana Morais Rodrigues Pereira     | TE        | 546220    | 942448-01  | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 3                                | Liliany Henrique dos Santos          | TE        | 12946     | 1091646-01 | 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  | **  | **  | ** |
| 4                                | Maria Aparecida da Silva             | TE        | 69049     | 566608-01  | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 5                                | Maria Lucia Borges Rezende           | TE        | 184449    | 717185-02  | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 6                                | Patricia Rosa de Lima                | TE        | 317227    | 899704-01  | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 7                                | Ricardo Barboza de Moura Araujo      | TE        | 86262     | 1008013-01 | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 8                                | Sandra Helena Ferreira de Sá         | TE        | 673439    | 533718-01  | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| 9                                | Silvia Letice Barboza de Jesus       | TE        | 215002    | 1092006-01 | SMS      |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |    |
| TOTAL DE ENFERMEIROS:            |                                      |           |           |            |          |                                              |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |     |     |     |    |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: |                                      |           |           |            |          |                                              |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |     |     |     |    |
| TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM: |                                      |           |           |            |          |                                              |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |    |

| Distrito Sanitário: Noroeste     |                                    |           |          |            |          | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------|----------|------------|----------|----------------------------------------------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|
| Escala de Enfermagem             |                                    |           |          |            |          | Mês de Referência: Novembro de 2025          |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |
| Noturno - 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 | 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                                | Clenes de Souza Oliveira           | ENF       | 153943   | 1157337-01 | SMS      | SN                                           |   | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE  | **  | **  | ** |
| 2                                | Flavio dos Santos Correia          | ENF       | 317812   | 799319-02  | SMS      | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 3                                | Larissa Rodrigues de Almeida       | ENF       | 597429   | 1451146-02 | Credenc. | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | SN |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 4                                | Aliomar Ribeiro dos Santos         | ENF       | 582991   | 1456059-01 | Credenc. | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 1                                | Alcanja Alzerina Sousa Brabo       | TE        | 433310   | 1630792-01 | Credenc. | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 2                                | Claudiane Silva da Cunha           | TE        | 635304   | 990957-02  | SMS      | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 3                                | Irani Batista Silva                | TE        | 105039   | 538329-01  | SMS      | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 4                                | Ivone Batista dos Santos           | TE        | 167388   | 1630318-01 | Credenc. | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 5                                | Lucileide Freires Pacheco          | TE        | 60009    | 943029-01  | SMS      | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 6                                | Lygia Guimaraes de Oliveira Brasil | TE        | 7086     | 946214-01  | SMS      | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 7                                | Kelly Adrielly Silva               | TE        | 1504526  | 1491776-01 | Credenc. | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 8                                | Suely de Moraes                    | TE        | 355740   | 941620-01  | SMS      | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| 9                                | Valdirene Pereira de Aguiar        | TE        | 3166     | 567710-01  | SMS      | SN                                           |   |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |
| TOTAL DE ENFERMEIROS:            |                                    |           |          |            |          | 4                                            |   |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  | 1  |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    | 3  |    |    |     |     |     |    |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: |                                    |           |          |            |          | 8                                            |   |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    | 8  |    |    |     |     |     |    |
| TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM: |                                    |           |          |            |          | 0                                            |   |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0   |     |     |    |
| 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 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |

|                                                                                                 |                                       |                                 |          |            |          |                                              |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|----------|------------|----------|----------------------------------------------|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|
| Distrito Sanitário: Noroeste                                                                    |                                       |                                 |          |            |          | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |
| Escala de Enfermagem                                                                            |                                       |                                 |          |            |          | Mês de Referência: Novembro 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 | 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  |     |     |     | T  | Q  |
| 1                                                                                               | Jakellyne Kelly Bueno O. Machado      | ENF                             | 188719   | 1408690-01 | SMS      |                                              |   | SD |    |    | SD |    |   | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |                                         | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |     |     | **  | ** | ** |
| 2                                                                                               | Roberta Ramos Ribeiro                 | ENF                             | 662789   | 1475673-02 | Credenc. | SD                                           |   |    | SD |    |    | SD |   |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |                                         |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | **  | **  | **  |    |    |
| 3                                                                                               | 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 |    |    | **  | **  | **  |    |    |
| 4                                                                                               | Nayla Cecília 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 |    |    | **  | **  | **  |    |    |
| TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:                                                            |                                       |                                 |          |            |          | 1                                            | 0 | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 0 | 1  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 2                                       | 3  | 3  | 0  | 3  | 1  | 0  | 3  | 3  | 2  | 3  | 3  | 2  | 1  |     |     |     |    |    |
| 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   |     |     |    |    |
| 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   |     |     |    |    |
| 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 | 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  |     |     |     | T  | Q  |
| 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   |     |    |    |
| 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 | 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  |     |     |     | T  | Q  |
| 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 |    |    | **  | **  | **  |    |    |
| TOTAL DE ENFERMEIRO (A):                                                                        |                                       |                                 |          |            |          | 0                                            | 0 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1                                       | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  |     |     |     |    |    |
| 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           |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |





PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|                                     |                                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Distrito Sanitário: Noroeste</b> | <b>Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste)</b> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|

|                       |                                     |
|-----------------------|-------------------------------------|
| Escala da Odontologia | Mês de Referência: Novembro de 2025 |
|-----------------------|-------------------------------------|

| Diurno |  |
|--------|--|
|--------|--|

[illegible][illegible][illegible][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. |
| RD: Red.CH Diurno          | RN: Red.CH Noturno             |                                                                  |

|                                   | 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  | 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  | 0  |    |    |     |     | **  | ** | ** |

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>OBSERVAÇÃO:</b> |  |
|--------------------|--|

|                            |                                |                                                                  |
|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 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<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |                                  |           |            |          |          |                                              |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |     |     |    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|------------|----------|----------|----------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----|-----|-----|----|
| Distrito Sanitário: Noroeste                           |                                  |           |            |          |          | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |     |     |    |
| Escala do Laboratório                                  |                                  |           |            |          |          | Mês de Referência: Novembro 2025             |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |     |     |    |
| Diurno - Plantão A                                     |                                  |           |            |          |          |                                              |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |     |     |    |
|                                                        | Nome do Profissional             | Categoria | Matricula  | Conselho | Vínculo  | 1<br>S                                       | 2<br>D | 3<br>S | 4<br>T | 5<br>Q | 6<br>Q | 7<br>S | 8<br>S | 9<br>D | 10<br>S | 11<br>T | 12<br>Q | 13<br>Q | 14<br>S | 15<br>S | 16<br>D | 17<br>S | 18<br>T | 19<br>Q | 20<br>Q | 21<br>S | 22<br>S | 23<br>D | 24<br>S | 25<br>T | 26<br>Q | 27<br>Q | 28<br>S | 29<br>S | 30<br>D | SHM | SHA | SHT |    |
| 1                                                      | Cleryston Henrique O. da Silva   | Biomédico | 1092111-1  | 3116     | SMS      |                                              |        | 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      | **  | **  | **  |    |
| 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      | **  | **  | **  |    |
| Diurno-Plantão B                                       |                                  |           |            |          |          |                                              |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |     |     |    |
|                                                        | Nome do Profissional             | Categoria | Matricula  | Conselho | Vínculo  | 1<br>S                                       | 2<br>D | 3<br>S | 4<br>T | 5<br>Q | 6<br>Q | 7<br>S | 8<br>S | 9<br>D | 10<br>S | 11<br>T | 12<br>Q | 13<br>Q | 14<br>S | 15<br>S | 16<br>D | 17<br>S | 18<br>T | 19<br>Q | 20<br>Q | 21<br>S | 22<br>S | 23<br>D | 24<br>S | 25<br>T | 26<br>Q | 27<br>Q | 28<br>S | 29<br>S | 30<br>D | SHM | SHA | SHT |    |
| 1                                                      | Douglas Maciel Barbosa           | Biomédico | 1474235-01 | 13612    | Credenc. | 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      |         |     | **  | **  | ** |
| 1                                                      | Barbara Heloisa Nascimento Silva | Tec. Lab. | 1436848-02 | 210      | Credenc. | 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      |         |         | **  | **  | **  |    |
| Diurno -Plantão C                                      |                                  |           |            |          |          |                                              |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |     |     |    |
|                                                        | Nome do Profissional             | Categoria | Matricula  | Conselho | Vínculo  | 1<br>S                                       | 2<br>D | 3<br>S | 4<br>T | 5<br>Q | 6<br>Q | 7<br>S | 8<br>S | 9<br>D | 10<br>S | 11<br>T | 12<br>Q | 13<br>Q | 14<br>S | 15<br>S | 16<br>D | 17<br>S | 18<br>T | 19<br>Q | 20<br>Q | 21<br>S | 22<br>S | 23<br>D | 24<br>S | 25<br>T | 26<br>Q | 27<br>Q | 28<br>S | 29<br>S | 30<br>D | SHM | SHA | SHT |    |
| 1                                                      | Maria Aparecida Barros da Silva  | Biomédico | 1381466-02 | 862      | Credenc. |                                              | 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      |         |     | **  | **  | ** |
| 1                                                      | Antonia Luzinelia Bezerra        | Tec. Lab. | 1628828-01 | 1923324  | Credenc. |                                              | 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      |         |     | **  | **  | ** |
| TOTAL DE BIOMÉDICOS:                                   |                                  |           |            |          |          | 2                                            | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2      | 2       | 3       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 2       | 3       | 2       | 2       | 3       | 2       | 2       | 2       |     |     |     |    |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:                      |                                  |           |            |          |          | 2                                            | 2      | 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       |     |     |     |    |
| TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:                         |                                  |           |            |          |          | 0                                            | 0      | 1      | 0      | 0      | 1      | 0      | 0      | 0      | 0       | 0       | 1       | 0       | 0       | 1       | 0       | 0       | 1       | 0       | 0       | 1       | 0       | 0       | 1       | 0       | 0       | 1       | 0       | 0       | 0       |     |     |     |    |

|                                   |                                    |                                 |            |           |                                              |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------|-----------|----------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|--|--|
| Distrito Sanitário: Noroeste      |                                    |                                 |            |           | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |  |
| Escala do Laboratório             |                                    |                                 |            |           | Mês de Referência: Novembro de 2025          |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |  |
| Noturno- 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 | 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                                 | 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 | **  | **  | **  |    |  |  |
| 1                                 | Emilly Victoria Cavalcante de Melo | Tec. Lab.                       | 1627562-01 | 1439      | Credenc.                                     |    |    | 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 | **  | **  | **  |    |  |  |
| Noturno - 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 | 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                                 | Antonio Dantas da Silva            | Biomédico                       | 1091972-01 | 2081      | SMS                                          | SN |    |    | SN |    |    | SN                                     |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  |    |  |  |
| 1                                 | 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  | 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  | 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                                 | Cassio Melo Martins                | Biomédico                       | 895920-01  | 1361      | SMS                                          |    | SN | FE | FE | FE | FE | FE                                     | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE  | **  | **  | ** |  |  |
| 2                                 | Tatiana Dela Savia F.Vilela        | Biomédico                       | 110111-01  | 4211      | SMS                                          |    | SN |    |    | SN |    |                                        | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    | **  | **  | **  |    |  |  |
| 1                                 | Ana Francisca da Silva             | Tec. Lab.                       | 1441990-01 | 1144      | Credenc.                                     |    | 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 |    | **  | **  | **  |    |  |  |
| TOTAL DE BIOMÉDICOS:              |                                    |                                 |            |           |                                              | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1                                      | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1   |     |     |    |  |  |
| TOTAL DE BIOQUÍMICOS:             |                                    |                                 |            |           |                                              | 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 LABORATÓRIO: |                                    |                                 |            |           |                                              | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2                                      | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 2   | 2   |    |  |  |
| OBSERVAÇÃO:                       |                                    |                                 |            |           |                                              |    |    |    |    |    |    |                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |  |
| /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       |            |           |                                              |    |    |    |    |    |    | MS - Ministério da Saúde               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |  |
| HV – Horizontal Vespertino        |                                    | CN- Complementação noturno      |            |           |                                              |    |    |    |    |    |    | HO - HOME OFFICE                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |  |
| FE – Férias                       |                                    | / – 8 horas diárias             |            |           |                                              |    |    |    |    |    |    | RN: Red.CH Noturna                     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |  |
| F – Folga                         |                                    | CHT - Carga Horária Trabalhada  |            |           |                                              |    |    |    |    |    |    | JE- Jornada Especial                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |  |  |
| 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: Técnico de Imobilização Ortopédica |                                 |                                 |              |            | Mês de Referência: Novembro 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 | 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                                          | Maiane Pereira Casiano de Souza | Tec. de Imob. Ort.              | 009865ASTEGO | 1534874-01 | SMS                                          |    |                                           | SD |    |    | SD |                                         |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD | **  | **  | **  |  |  |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA |                                 |                                 |              |            |                                              |    | 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  | 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  | 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                                          | *****                           | **                              | **           | **         | **                                           | 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   |     |     |  |  |
| 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 | 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                                          | Otoniel de Almeida              | Tec. de Imob. Ort.              | **           | 639800     | SMS                                          |    | SD                                        |    |    | SD |    |                                         | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD | ** | **  | **  |     |  |  |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA |                                 |                                 |              |            |                                              | 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   |  |  |
| Distrito Sanitário: Noroeste               |                                 |                                 |              |            | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |    |                                           |    |    |    |    |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |  |  |
| Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica |                                 |                                 |              |            | Mês de Referência: Novembro 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 | 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                                          | Marcia Macena Gomes             | Tec. de Imob. Ort.              | ***          | 1540408-01 | SMS                                          |    |                                           | SN |    |    | SN |                                         |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **  | **  | **  |  |  |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA |                                 |                                 |              |            |                                              |    | 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                        |                                 |                                 |              |            |                                              |    |                                           |    |    |    |    |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |  |  |
|                                            | 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 | 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                                          | 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 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   |  |  |
| 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 | 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                                          | 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   |  |  |
| 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                          |    |    |    |    | RD: Red.CH Diurno                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |  |  |
| FE – Férias                                |                                 | / – 8 horas diárias             |              |            |                                              |    | OBS - Sala de Observação                  |    |    |    |    | JE: Jornada Especial                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |  |  |
| 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<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |                                      |                   |                 |            |              |    |    |    |    |    |    |    |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|-----------------|------------|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|--|
| Distrito Sanitário: Noroeste                           |                                      |                   |                 |            |              |    |    |    |    |    |    |    | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |  |
| Escala do Apoio Administrativo                         |                                      |                   |                 |            |              |    |    |    |    |    |    |    | Mês de Referência: Novembro de 2025          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |  |
| Diurno - Horizontal                                    |                                      |                   |                 |            |              |    |    |    |    |    |    |    |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |  |
|                                                        | 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 | 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                                                      | Talliton Eduardo Pimenta da Silva    | Coord. Geral      | Coordenação     | 798959-01  | SMS          |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |                                              |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | **  | **  | **  | **  | **  |    |  |
| 1                                                      | GlauCIA 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 Comigo    | 1324390-04 | Comissionado |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |                                              |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | **  | **  | **  | **  | **  |    |  |
| 5                                                      | Wilyanne Nayara dos Santos           | Assessor Especial | Recepção        | 161889-01  | Comissionado |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |                                              |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | **  | **  | **  | **  | **  |    |  |
| Diurno - Plantão A                                     |                                      |                   |                 |            |              |    |    |    |    |    |    |    |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |  |
|                                                        | 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 | 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                                                      | Benvinda de Souza Monteiro Ferreira  | Apoio Adm.        | NIR             | 713830-01  | SMS          |    |    | SD |    |    | SD |    |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD | **  | **  | **  | **  | **  |    |  |
| 2                                                      | Eciene Antonia Roque                 | Apoio Adm.        | Recepção        | 1003402-01 | SMS          |    |    | 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 | **  | **  | **  | **  | **  |    |  |
| 4                                                      | Maurilene Xavier de Lima Souza       | Apoio Adm.        | Almox.          | 1033603-01 | 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  | FE  | FE  | FE  |    |  |
| 5                                                      | Wilson Pinto                         | Apoio Adm.        | Lavanderia      | 946206-01  | SMS          |    |    | SD |    |    | SD |    |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD | **  | **  | **  | **  | **  |    |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO                          |                                      |                   |                 |            |              |    |    | 4  |    |    | 4  |    |                                              | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |     |     |     |     |     |    |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                     |                                      |                   |                 |            |              |    |    | 0  |    |    | 0  |    |                                              | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |     |     |    |  |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO                         |                                      |                   |                 |            |              |    |    | 0  |    |    | 0  |    |                                              | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |     |     |     |     |     |    |  |
| 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 | 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                                                      | Ana Lina Magalhaes de O. Gonçalves   | Apoio Adm.        | RH              | 673439-03  | SMS          | SD |    |    | SD |    |    | SD |                                              |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE  | FE  | FE  | FE  | FE  | FE |  |
| 2                                                      | Badia Francisca da Silva             | Apoio Adm.        | Almox.          | 1033557-01 | SMS          | SD |    |    | SD |    |    | SD |                                              |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD  | **  | **  | **  | **  | ** |  |
| 3                                                      | Carlos Roberto da Silva              | Apoio Adm.        | Recepção        | 789895-01  | SMS          | SD |    |    | SD |    |    | SD |                                              |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD  | **  | **  | **  | **  | ** |  |
| 4                                                      | Cristina Moreira Almeida             | Apoio Adm.        | NIR             | 689068-01  | SMS          | SD |    |    | 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 |    |    | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE  | FE  | FE  | FE  |     |    |  |
| 6                                                      | Herculano Galvao Dourado Neto        | Apoio Adm.        | Lavanderia      | 587281-01  | SMS          | SD |    |    | SD |    |    | SD |                                              |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD  | **  | **  | **  | **  | ** |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO                          |                                      |                   |                 |            |              | 6  |    |    | 6  |    |    | 6  |                                              |    | 6  |    |    | 6  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5   |     |     |     |     |    |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                     |                                      |                   |                 |            |              | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |                                              |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0   |     |     |     |     |    |  |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO                         |                                      |                   |                 |            |              | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |                                              |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0   |     |     |     |     |    |  |

| Distrito Sanitário: Noroeste       |                                  |               |                 |            |         | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------|-----------------|------------|---------|----------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|----|--|--|
| Escala do Apoio Administrativo     |                                  |               |                 |            |         | Mês de Referência: Novembro de 2025          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
| Diurno - Plantão C                 |                                  |               |                 |            |         |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
|                                    | 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 | 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                                  | Aline Gizelle Rodrigues de Sales | Apoio Adm.    | NIR             | 730319-02  | SMS     |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 2                                  | David Correia de Souza           | Apoio Adm.    | Almox.          | 999385-01  | SMS     |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 3                                  | Jose de Ribamar Santos de Sousa  | Apoio Adm.    | Lavanderia      | 713139-01  | SMS     |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 4                                  | Sara de Oliveira Santos Macedo   | Apoio Adm.    | SAME            | 975885-01  | SMS     |                                              | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 5                                  | Sebastião Antonio da Silva       | Téc. Em Saúde | Readaptado      | 633666-01  | 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                                                 | **  | **  | **  | **  | ** |  |  |
| 6                                  | Zilda Gomes Pereira              | Apoio Adm.    | Recepção        | 631671-01  | SMS     | FE                                           | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO      |                                  |               |                 |            |         |                                              | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |                                  |               |                 |            |         |                                              | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO     |                                  |               |                 |            |         |                                              | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
| Noturno - Plantão A                |                                  |               |                 |            |         |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
|                                    | 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 | 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  | ** <td>**</td> <td>**</td> <td>**</td> <td>**</td> | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 1                                  | Eunice Nunes dos Santos          | Apoio Adm.    | Lavanderia      | 973114-01  | SMS     |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 2                                  | Ivoneide Pereira da Silva        | Apoio Adm.    | NIR             | 1001280-01 | SMS     |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 3                                  | Maria Luiza de Souza             | Agente Adm    | Almox.          | 447412-01  | SMS     |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 4                                  | Núbia Pereira dos Santos Batista | Apoio Adm.    | Recepção        | 635812-01  | SMS     |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| 5                                  | Renata Silva da Costa Moreira    | Apoio Adm.    | Recepção        | 633780-01  | SMS     |                                              |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN | **                                                 | **  | **  | **  | **  |    |  |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO      |                                  |               |                 |            |         |                                              |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |    |    | 4  |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |                                  |               |                 |            |         |                                              |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO     |                                  |               |                 |            |         |                                              |    | 1  |    |    | 1  |    |    | 1  |    |    | 1  |    |    | 1  |    |    | 1  |    |    | 1  |    |    | 1  |    |    | 1  |    |    | 1  |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |
| Observação:                        |                                  |               |                 |            |         |                                              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                                    |     |     |     |     |    |  |  |



|                                    |                             |                                 |                 |            |         |                                              |                       |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |                            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------|------------|---------|----------------------------------------------|-----------------------|----|----|----|----|--------------------------------|----|----|----|----|----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|
| Distrito Sanitário: Noroeste       |                             |                                 |                 |            |         | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |                       |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |                            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| Escala do Apoio Administrativo     |                             |                                 |                 |            |         | Mês de Referência: Novembro de 2025          |                       |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |                            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| Noturno - 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 | 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                                  | Antonia Paz dos Santos      | Apoio Adm.                      | Almox.          | 979082-01  | SMS     | SN                                           |                       |    | SN |    |    | SN                             |    |    | SN |    |                            | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | *** | **  | **  | **  | **  |    |    |    |
| 2                                  | Elizeth Monteiro da Silva   | Apoio Adm.                      | NIR             | 719293-01  | SMS     | SN                                           |                       |    | SN |    |    | SN                             |    |    | SN |    |                            | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  | **  | **  |    |    |    |
| 3                                  | Hudson Ferreira da Cruz     | Apoio Adm.                      | Recepção        | 633429-01  | SMS     | SN                                           |                       |    | SN |    |    | SN                             |    |    | SN |    |                            | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  | **  | **  |    |    |    |
| 4                                  | Valda Candida da Silva      | Apoio Adm.                      | Recepção        | 1001361-01 | SMS     | SN                                           |                       |    | SN |    |    | SN                             |    |    | SN |    |                            | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  | **  | **  |    |    |    |
| 5                                  | Walter Alves Roque          | Apoio Adm.                      | Lavanderia      | 169358-04  | SMS     | SN                                           |                       |    | SN |    |    | SN                             |    |    | SN |    |                            | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | **  | **  | **  | **  | **  |    |    |    |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO      |                             |                                 |                 |            |         | 5                                            |                       |    | 5  |    |    | 5                              |    |    | 5  |    |                            | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |                             |                                 |                 |            |         | 0                                            |                       |    | 0  |    |    | 0                              |    |    | 0  |    |                            | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO     |                             |                                 |                 |            |         | 0                                            |                       |    | 0  |    |    | 0                              |    |    | 0  |    |                            | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| Noturno - Plantão C                |                             |                                 |                 |            |         |                                              |                       |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |                            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
|                                    | 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 | 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                                  | Antonia Silva dos Santos    | Apoio Adm.                      | Recepção        | 840432-2   | SMS     |                                              | SN                    |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |                            |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| 2                                  | Aparecida Camilo Borges     | Apoio Adm.                      | Recepção        | 563366-01  | SMS     |                                              | SN                    |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |                            |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |     | **  | **  | **  | **  | ** |    |    |
| 3                                  | Leticia Gomes Rodrigues     | Apoio Adm.                      | Recepção        | 723541-01  | SMS     |                                              | SN                    |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |                            |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |     | **  | **  | **  | **  | ** |    |    |
| 4                                  | Lucia da Penha Ferreira     | Apoio Adm.                      | Almox.          | 1018663-01 | SMS     |                                              | SN                    |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |                            |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |     | **  | **  | **  | **  | ** |    |    |
| 5                                  | Miriam Candida de Oliveira  | Apoio Adm.                      | Recepção        | 407240-02  | 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  | **  | **  | ** | ** | ** |
| 6                                  | Noêmia de Fatima Pires      | Agente Adm.                     | Nir             | 982466-01  | 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  | FE  | **  | **  | ** | ** | ** |
| 7                                  | Maria de Fatima David Tiago | Apoio Adm.                      | Lavanderia      | 953652-01  | SMS     |                                              | SN                    |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |                            |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |     | **  | **  | **  | **  | ** |    |    |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO      |                             |                                 |                 |            |         |                                              | 5                     |    |    | 5  |    |                                | 5  |    |    | 5  |                            |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |    | 5  |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |                             |                                 |                 |            |         |                                              | 0                     |    |    | 0  |    |                                | 0  |    |    | 0  |                            |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO     |                             |                                 |                 |            |         |                                              | 0                     |    |    | 0  |    |                                | 0  |    |    | 0  |                            |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |    | 0  |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
|                                    |                             |                                 |                 |            |         |                                              |                       |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |                            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| /C- Cinderela                      |                             | LC – Licença ou Atestado médico |                 |            |         |                                              | SF- Sítio Funcional   |    |    |    |    | SHM- Saldo de horas no mês     |    |    |    |    | SHA- Saldo de horas anter  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| SD- Serviço Diurno                 |                             | LP- Licença Prêmio              |                 |            |         |                                              | RH - Recursos Humanos |    |    |    |    | / – 8 horas diárias            |    |    |    |    | CHM - Carga horária do mês |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| SN- Serviço Noturno                |                             | LM - Licença maternidade        |                 |            |         |                                              | FE – Férias           |    |    |    |    | CHT - Carga Horária Trabalhada |    |    |    |    | CN- Complementação notu    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |
| HM – Horizontal Matutino           |                             | CD- Complementação diurno       |                 |            |         |                                              | F – Folga             |    |    |    |    | SHT- Saldo de horas total      |    |    |    |    | HV – Horizontal Vespertino |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |

|                                       |                            |                                 |                 |            |              |                                              |    |    |    |    |    |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-----------------|------------|--------------|----------------------------------------------|----|----|----|----|----|-----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|
| Distrito Sanitário: Noroeste          |                            |                                 |                 |            |              | Unidade: UPA Maria Pires Perillo ( Noroeste) |    |    |    |    |    |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| Escala do Apoio Administrativo        |                            |                                 |                 |            |              | Mês de Referência: Novembro 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 | 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                                     | 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  | **  | **  | **  | **  | ** |    |    |    |    |
| 2                                     | Sandra Rodrigues Queiroz   | Assessor Técnico                | Recepção        | 1618547-01 | Comissionado | SD                                           |    | SD |    | SD |    | SD                    |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD                             |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD  |     | SD  |     | SD  | ** | ** | ** | ** | ** |
| TOTAL :                               |                            |                                 |                 |            |              | 1                                            |    | 1  |    | 1  |    | 1                     |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1                              |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1   |     | 1   |     | 1   |    | 1  |    |    |    |
|                                       |                            |                                 |                 |            |              |                                              |    |    |    |    |    |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| NOTURNO                               |                            |                                 |                 |            |              |                                              |    |    |    |    |    |                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
|                                       | 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 | 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                                     | Sirlene Caetano dos Santos | Ass. Adm.                       | RH              | 914010-01  | SMS          |                                              | SN |    | SN |    | SN |                       | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |                                | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |     | SN  |     | SN  | **  | ** | ** | ** | ** |    |
| TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS: |                            |                                 |                 |            |              |                                              | 1  |    | 1  |    | 1  |                       | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |                                | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |    | 1  |     | 1   |     | 1   |     | 1  |    |    |    |    |
| /C- Cinderela                         |                            | LC – Licença ou Atestado médico |                 |            |              |                                              |    |    |    |    |    | SF- Sítio Funcional   |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SHM- Saldo de horas no mês     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| SD- Serviço Diurno                    |                            | LP- Licença Prêmio              |                 |            |              |                                              |    |    |    |    |    | RH - Recursos Humanos |    |    |    |    |    |    |    |    |    | / – 8 horas diárias            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| SN- Serviço Noturno                   |                            | LM - Licença maternidade        |                 |            |              |                                              |    |    |    |    |    | FE – Férias           |    |    |    |    |    |    |    |    |    | CHT - Carga Horária Trabalhada |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| HM – Horizontal Matutino              |                            | CD- Complementação diurno       |                 |            |              |                                              |    |    |    |    |    | F – Folga             |    |    |    |    |    |    |    |    |    | SHT- Saldo de horas total      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| RN: Red.CH Noturna:                   |                            | JE: Jornada Especial            |                 |            |              |                                              |    |    |    |    |    | JE: Jornada Especial  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | RD: Red.CH Diurno              |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 205/2025

**De: SMS / UPA MARIA PIRES PERILLO / DISTRITO SANITÁRIO NOROESTE**

**Para: SMS / GERÊNCIA DE URGÊNCIA**

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

Prezados (as) senhores (as):

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

Goiânia, 17 de outubro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Talliton Eduardo Pimenta da Silva, Coordenador Geral de Unidade**, em 20/10/2025, às 09:36, 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 **8325191** e o código CRC **5541F67C**.

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

**Referência:** Processo Nº 25.29.000040739-3

SEI Nº 8325191v1