

 PREFEITURA DE GOIÂNIA		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																										
Distrito Sanitário: SUL						Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																						
Escala Médica						Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025																																						
						DIURNO																																						
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	RUBER PAULO DE OLIVEIRA GOMES	CG	7383	402419-02	SMS							SD														SD																		
2	ANA CAROLINA SILVERIO DE MORAIS	CG	27279	1440942	CR	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM							
3	ARTHUR CURADO LINS	CG	26101	1529927	CR														SD																									
4	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CG	35245	1580256	CR						SD				SD											SD							SD											
5	BRENDA MESQUITA FERREIRA	CG	34744	1581732	CR						SD	SD				SD	SD	SD							SD	SD						SD	SD											
6	EVELIN CARRUJO COUTO MAGALHAES	CG	34618	1578189	CR		SD							SD			SD	SD				SD			SD							SD				SD								
7	EDUARDO MENDES STOFEEELS	CG	34347	1576658	CR						SD				SD		SD	SD							SD								SD											
8	ISABELLA GOMES ALVES	CG	15441	1076221	CR	SD			SD				SD			SD				SD			SD		SD	SD		SD			SD		SD		SD									
9	ISABELLA COSTA BORGES	CG		1382640	CR						SD						SD							SD	SD						SD		SD											
10	JULIA PINA VIEIRA DOS SANTOS	CG	34507	1578200	CR						SD					SD	SD							SD								SD												
11	KARINA ARAÚJO MENDES FLEURY	CG	26961	1438069	CR	SD			SD				SD							SD				SD								SD												
12	KAMILLA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR						SD															SD										SD								
13	KENNEDY FERRO DA COSTA	CG	21789	1451499	CR	SD							SD							SD																SD								
14	LUIZA FIRVEDA FREITAS	CG		1579932	CR		SD							SD				SD				SD							SD							SD								
15	LARISSA MELLO BRANDÃO	CG	34647	1577387	CR		SD							SD								SD							SD							SD								
16	LEONARDO NAOKI MACIEL MIKI	CG	34954	1581554	CR						SD							SD																		SD								
17	LUCAS GOMES DE SOUZA	CG	31132	1544985	CR			SD							SD							SD																				SD		
18	PEDRO AUGUSTO SILVA SINIMBU	CG		1557181	CR			SD	SD													SD	SD	SD																		SD		
19	MARIANA SOUZA BARBO DE SIQUEIRA	CG	30993	1523503	CR			SD	SD							SD						SD	SD								SD	SD									SD			
20	MICHEL JORGE SILVA SOUZA	CG	30041	1580590	CR			SD								SD						SD	SD								SD										SD			
21	RAFAEL MARTINS BITANTI	CG	34451	1577158	CR	SD							SD							SD																SD						SD		
22	SARAH MOREIRA ARAUJO	CG	32814	1568540	CR		SD							SD								SD							SD															
23	SARA BORGES OLIVEIRA	CG	34950	1580434	CR																																							
24	VITOR HERMANO VILARINS BRITO	CG	28404	1503162-01	CR							SD							SD							SD										SD								
25	WILKER SOUZA DE OLIVEIRA	CG	27978	1452703	CR	SD							SD														SD									SD								
26	WILSON TEIXEIRA DA SILVA JUNIOR	CG	29922	1529811	CR		SD		SD						SD		SD					SD		SD					SD			SD					SD							
27	YANKA PEREIRA ROCHA	CG	29852	1576739	CR						SD							SD							SD								SD											
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						5	5	4	5	5	4	2	5	5	4	5	4	4	2	4	5	4	5	5	4	2	5	5	4	5	5	3	2	5	5	4	4	4	4	4	4			
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
						NOTURNO																																						
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	RUBER PAULO DE OLIVEIRA GOMES	CG	7383	402419-02	SMS						SN						SN								SN								SN											
2	ADRIANO BORGES DE CARVALHO	CG	30423	1580388	CR																																							
3	ARTHUR HENRIQUE DA COSTA CARDOSO	CG	34379	1577980	CR						SN	SN					SN		SN						SN	SN							SN		SN									
4	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CG	35245	1580256	CR														SN						SN								SN		SN									
5	EVELIN CARRUJO COUTO MAGALHAES	CG	34618	1578189	CR						SN						SN								SN								SN											
6	ISABELLA COSTA BORGES	CG		1382640	CR				SN							SN															SN						SN							
7	KAMILLA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR																																							
8	KATIA CAETANO DE OLIVEIRA	CG	15583	572659	CR				SN				SN						SN									SN																
9	KENNEDY FERRO DA COSTA	CG	21789	1451499	CR				SN														SN																					
10	LARISSA MELLO BRANDÃO	CG	34647	1577387	CR							SN														SN																		
11	LAURA JULIA VALENTIM	CG	34395	1575155	CR											SN																												
12	LETICIA RABELO FERREIRA	CG	33453	1580370	CR		SN							SN			SN	SN										SN					SN	SN										
13	MARIANA DE SOUZA CASTRO	CG	30993	1523503	CR	SN	SN		SN					SN														SN			SN					SN								
14	PAULO HENRIQUE FERNANDES SANDEIRO	CG	22760	1360191	CR		SN		SN						SN									SN					SN									SN						

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																														
Distrito Sanitário: SUL										Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																				
Escala Médica Atendimento Infantil										Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025																																				
DIURNO																																														
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
1	ANTHONY YURI VIANA PITANGA	Atendimento Infantil	33394	1582364	CRED		SD							SD				SD						SD					SD																	
2	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA	Atendimento Infantil	22817	1575414	CRED						SD							SD							SD							SD														
3	ISABELA MANSUR RIOS MOREIRA	Atendimento Infantil		1579770	CRED							SD														SD																				
4	LAURA JULIA VALENTIM	Atendimento Infantil	34395	1575155	CRED														SD															SD												
5	JULIA HOLER NAVES RIBEIRO	Atendimento Infantil	34424	1575120	CRED	SD							SD							SD							SD								SD											
6	RODRIGO GUEDES DE SOUSA	Atendimento Infantil	247865	1577816	CRED			SD	SD							SD	SD						SD	SD							SD	SD								SD						
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOTURNO																																														
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
1	IAGO VITORINO MOTTA	Atendimento Infantil	34673	1580159	CRED						SN													SN																						
2	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA	Atendimento Infantil	22817	1575414	CRED		SN							SN								SN							SN								SN									
3	GYOVANNA VASCONCELOS DO CARMO	Atendimento Infantil	34688	1580116	CRED			SN	SN						SN	SN							SN	SN						SN	SN															
5	HILDAMAR VELOSO DE OLIVEIRA	Atendimento Infantil	14071	553557	CRED						SN	SN						SN	SN						SN	SN								SN	SN											
6	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	Atendimento Infantil	29957	1434624	CRED	SN							SN							SN							SN									SN										
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										F – Folga										SHM- Saldo de horas no mês																								
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										CRM- Conselho Regional de Medicina										P																								
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										CG - Clínico Geral										SHT- Saldo de horas total																								
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										PED - Pediatra										SHA- Saldo de horas anteriores																								
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										O - Ortopedia										SMS - Secretaria Municipal de Saúde																								
FE – Férias		/ – 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mês										CR - Credenciamento																								

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Médica Ortopedia

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

		DIURNO	
--	--	--------	--

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	CACILDO GOMES DORNINGER	Ortopedia	1103	632830	CRED	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	Q							
3	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED	SD	SD	SD					SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD					SD	SD	SD					SD	SD	SD	Q							
4	MÁRIO HENRIQUE MIGUEL DA SILVA	Ortopedia	17767	1401599	CRED				SD	SD						SD							SD	SD							SD													
5	VITOR ABRANCHES JORDÃO	Ortopedia	21402	1574337	CRED												SD						SD	SD						SD														
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

NOTURNO

Nome do Profissional		Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	Ortopedia	27000	1507613	CRED			SN					SN			SN		SN					SN				SN			SN						SN									
2	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED				SN							SN		SN						SN							SN		SN												
3	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	Ortopedia	24519	15499669	CRED							SN														SN																			
4	RAFAELA GONÇALVES BARBOSA	Ortopedia	29280	1574795	CRED	SN														SN														SN											
5	VITOR ABRANCHES JORDÃO	Ortopedia	21402	1574337	CRED		SN				SN			SN							SN					SN			SN							SN									
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1					

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	P
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento

 PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																										
Distrito Sanitário: SUL										Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																
Escala de Enfermagem										Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025																																
Diurno - Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	GHEISA LAYS FERREIRA	ENF	**	1633600	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	JOYCE DUARTE DE SOUSA	ENF	648377	1628941	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MATHEUS DORNELES GOMES	ENF	679010	1453831	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	MARUSCIA ALVES DE ALENCAR PEIXOTO	ENF	385985	1434586	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	ANTONIA DA SILVA GONÇALVES	TE	1519435	174618	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	MARCIA DAMASCENO FERREIRA DE ALMEIDA	TE	422444	1006126	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
3	MARIANE VITÓRIA VOGADO ALEXANDRE	TE	1549800	1473000	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	NATALIA VENANCIO DA SILVA	TE	1302247	1473174	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	ROSIMAR LIRA DE SOUZA VIEIRA	TE	176709	1616730-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	RENATA CARDOSO DA SILVA	TE	16884310	1472852	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
7	TALITA ALINE PEREIRA DA COSTA	TE	553321	1439065-02	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
8	WORTHIERES SOUZA XAVIER FROTA	TE	1446102	1474600	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								8			8			8			8			8			8			7			7			7			7							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
Diurno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENF	549396	1451561	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	IDELMA PORTO DE OLIVEIRA	ENF	659908	1452037	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	JULICE SOUSA XAVIER	ENF	108.313	353922	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	ROSANA ROSLYN RODRIGUES AZEVEDO	ENF	408642	1372181-02	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	THAIS RODRIGUES VELOSO GOMES	ENF	518995	1515322	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	ADRIANA PEREIRA DA SILVA GOMES CRUZ	TE	1133792	14398786-1	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	ANGELA MOREIRA DE ARAUJO	TE	149838	1515764	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	ELAINE DA SILVA	TE	234662	1435167	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	GIOVANNI JOSE BERTOLLI VENANCIO	TE	53253	1536087-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE				
5	KELLEN CRISTINA DE SOUSA ARAUJO	TE	1955296	1616862-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	NILVA CAMILO DOS SANTOS AMARAL	TE	528274	1005359	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6			6			6			6			6			6			6			6			6			5			5						
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
Diurno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENF	549396	1451561	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	SIMONE NEVES DA SILVA ASSIS	ENF	253577	1372637	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENF	693723	1473093	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	PAULO HENRIQUE MARTINS DOS SANTOS	ENF	783701	1631420-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	DINILVA RODRIGUES DA SILVA	TE	194363	1364006	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	ELIZABETH APARECIDA BERTOLDO	TE	118531	1616641-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	ELIENY FERREIRA VIEIRA	TE	1351421	1616986-01	CRED		O			O			O			O			O			O																				
4	MARIA ABADIA DA COSTA CASTRO	TE	1535963	1489534	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	MARCOS PAULO DE SOUZA CAMPOS	TE	153749	1715945-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	ROZINEIDE MENDES PONTES FLORENTINO	TE	846724	1516353	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
7	SILVIA FRANCISCO DA COSTA	TE	536962	1618849-01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
8	TALITA ALINE PEREIRA DA COSTA	TE	553321	1439065-0																																						



Distrito Sanitário: SUL
Escala de Enfermagem

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

Noturno - Plantão B																																													
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHT	SHM	SHA	SHT					
1	ELEUZA DO ROSARIO DE MELLO BRANDÃO	ENF	248677	1027786-7	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	FABIANO COIMBRA VARGAS	ENF	360999	1456440-1	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	HYZA BRUNA VIEIRA HARINGL	ENF	919360	1615963	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	CAROLINE DOS REIS SOUZA	TE	428250	1473352	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	DARCILENE PEREIRA DUARTE	TE	967844	1382616	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	FRANCISCA MARIA GOMES DA SILVA	TE	1.497.083	1356178	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	IVANIR APARECIDA DA SILVA	TE	321931	893641	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5	JOANA CAVALCANTE LIMA	TE	71258	539635-2	SMS	SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
6	MARLENE FRANCISCA DA SILVA	TE	145604	674826	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
7	RÍZIA MARIA PEREIRA DOS SANTOS	TE	1488524	1473069	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
8	THAYRINE BRUNES BARRETO XAVIER	TE	1246225	1449389-1	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
9	VITORIA DOS ANJOS GOMES	TE	1079125	1518178	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						9			9			9			8			8			8			8			8			8			8			8									
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									

[illegible]

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

[illegible]



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

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

[illegible]

Noturno

Nome do Profissional	Categoria	CPF	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
----------------------	-----------	-----	-----------	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible]

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

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
--------------------	--------------------	--

SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	B-Licença Política
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	



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

VESPERTINO																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						S	T	Q	F	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	ADOLFO NETO LOBO RIOS	AUX C. DENTÁRIO	15303801	11237	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV					
2	KENIA CRISTINA DE CARVALHO SOARES	AUX C. DENTÁRIO	10000950-1	3876	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV							
3	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX C. DENTÁRIO	533645-02	1015	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV							
4	MARIA JUDITH HEROINA MOREIRA	AUX C. DENTÁRIO	728918-1	2397	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV							
5	MESSIAS CARNEIRO	AUX C.DENTÁRIO	694428	355	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP		
6	MARIA DE JESUS MENDES LUSTOSA	TEC. S. BUCAL	321400-1	50	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV							
7	RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	TEC. S. BUCAL	478032-1	658	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV							
1	ALEIMAR MORAES TOLEDO	C. Dentista	894605-1	5506	SMS	QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV							
2	CRISTIANE DAMASCENO DE CASTRO	C. Dentista	895954-1	7005	SMS	QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			FE	FE	FE							
3	CAMILA DAHER COZAC	C.Dentista			SMS	CV							CV							CV							CV							CV									
4	GUILHERME ROMANO SCARTEZINI	C. Dentista	892823	7000	SMS	QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV							
5	JOYCE CARNEIRO NAVES DE LIMA	C. Dentista	475815-1	4902	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP		
6	JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	C. Dentista	1283782	11809	SMS			QV							QV						QV								QV						QV								
7	JESSICA PETINI DE OLIVEIRA	C.Dentista	1529374	14505	SMS	QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV							
8	VIRGINIA ALMEIDA E SILVA	C.Dentista	967386	7039	SMS	CV	CV		CV	CV			CV	CV		CV	CV			CV	CV		CV	CV			CV	CV		CV	CV			CV	CV								
9	WENDER HENRIQUE TELES DE OLIVEIRA	C.Dentista	153157301	12539	SMS	QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						7	6	6	6	6			7	6	6	6	6			7	6	6	6	6			7	6	6	6	6			7	6	6							
TOTAL DE TECNICO EM SAÚDE BUCAL:						2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3							

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

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

Escala Médica Odontologia Urgência	Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025
--	---

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

_____ **DIURNO**

	Nome do Profissional	Categoria	CRO	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q									
1	LILIAN YAMAGUCHI MUNIZ	Cirurgião Dentista	9539	861316	SMS					SD	SD						SD		SD				SD			SD																
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	Cirurgião Dentista	475629	4451	SMS			SD					SD		SD							SD			X				SD				SD									
3	VANESSA DA SILVA SAVINI	Cirurgião Dentista	863483	6100	SMS					SD					SD		SD						SD			SD																
1	EUZA MARQUES	Auxiliar de Saúde Bucal	210390	307	SMS				SD			SD			SD			SD				SD			SD		SD				SD											
2	EUZA MARQUES	Auxiliar de Saúde Bucal	210390	307	SES	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD										
3	MARIA LUIZA SILVA	Auxiliar de Saúde Bucal	102873	413	SMS			SD			SD				SD				SD				SD			SD			SD						SD							
4	MARIANA LORENA SILVA	Auxiliar de Saúde Bucal	1158228	5108	SMS				SD			SD			SD				SD				SD			SD			SD					SD								

[illegible][illegible]

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	P
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento

**Distrito Sanitário: SUL**

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

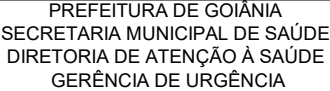
Escala Laboratório

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

[illegible]

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						S	T	Q	D	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F	E	F						E	F
1	FATIMA CRUZ DE SOUSA	T. LAB	567197	296	CRED	SD			SD	FE	FE	SD	FE	FE	SD	FE	FE	SD	FE	FE	SD	FE	FE	SD	FE	FE	SD	FE	FE	SD	FE	FE	SD	FE	FE	SD	FE	FE					
2	JUCELIA FERREIRA SOARES	T. ENF	1628410		CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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							

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q						
1	CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA SANTOS	T.ENF	1629930		CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD			SD								
2	VALDENICE LEITE DE MORAIS	T. ENF	1628313	485772	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD			SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							



Unidade Sanitário: SUL										Unidade: UPA JARDIM ÁGUA																															
Escala Laboratório										Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025																															
Noturno A																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
2	WELDER TELES DIAS	T. LAB	968137		SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								2			2			2			2			1			1			1			1			1			1						
Noturno B																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA	TE	1411747	1406388-2	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
#	WILLIAM CARDOSO	T. LAB	722.669,00		SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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					
Noturno C																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	WANDERSON VIEIRA DA SILVA	T. LAB	997650	9534	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
OBSERVAÇÃO:																																									
/C- Cinderela		CHM - Carga horária do mês										/ - 8 horas diárias										MS - Ministério da Saúde																			
SD- Serviço Diurno		SHM- Saldo de horas no mês										CHT - Carga Horária Trabalhada										HO - HOME OFFICE																			
SN- Serviço Noturno		LC – Licença ou Atestado médico										SHT- Saldo de horas total																													
HM – Horizontal Matutino		LP- Licença Prêmio										SHA- Saldo de horas anteriores																													
HV – Horizontal Vespertino		LM - Licença maternidade										SF- Sítio Funcional																													
FE – Férias		CD- Complementação diurna										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																													
F – Folga		CN- Complementação noturno										CRF - Conselho Regional de Farmácia																													



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

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

						Diurno																																				
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	KARINA MENDONÇA SANTOS	PSICOLOGO	09/3176	953199-1	SMS	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	S	D	S	T	Q					
2	LUIZ SERGIO SIGILAO PINTO	PSICOLOGO	9006354	1045407-1	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP					
3	MARIANA RABELO PEIXOTO RIBERA	PSICOLOGO	9005261	895024	SMS	HM	SD	SD					HM	SD	SD					HM	SD	SD					HM	SD	SD					HM	SD	SD						
4	MICHELLE MENDES MARANHÃO	PSICOLOGO	09/003247	1092731-01	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM						
1	BEATRIZ NASCIMENTO DE SOUZA	ASS. SOCIAL	8003	1529242	SMS			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	JUCELITA VIEIRA CAMPOS	ASS. SOCIAL	2984	782980-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	FE				
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						3	2	2	1	0	0	1	2	2	3	1	0	1	0	2	3	2	1	2	0	0	3	2	2	1	1	0	1	2	2	3						
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0					

OBSERVAÇÃO:				
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico		SHM - Saldo de horas no mês	
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio		SHA - Saldo de horas anteriores	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade			
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno			
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno			
FE – Férias	/ – 8 horas diárias			
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada			
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total			

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Técnico de Gesso

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

	DIURNO
--	--------

	Nome do Profissional	Especialidade	Conselho	Matricula	Vinculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	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	Q						
1	LUIZ MOTA DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	1001108	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
2	SAMUEL GAMA BANDEIRA	Tecnico de Gesso	**	154578	SMS				SD					SD				SD					SD				SD					SD				SD						

TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO :	
--	--

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	Conselho	Matricula	Vinculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 F	28 S	29 D	30 S	31 T	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ADSON VANTUIR RODRIGUES DOS SANTOS	Tecnico de Gesso	**	1158155	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	PAULO CESAR DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	653284	SMS		SN			SN			SN					SN				SN			SN							SN			SN									
3	SERGIO RAMOS DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	1211110	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									

TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO:	
---	--

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	P
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento

**Distrito Sanitário: SUL**

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala da Radiologia

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

Diurno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T	Q	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
3	FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	TEC. RAD	00712T	152737101	SMS	SD		SD					SD		SD						SD		SD					SD		SD						FE	FE	FE							
6	MARIA BETANIA VICENTE RODRIGUES	TEC. RAD	11142T	1628240	CR		SD		SD					SD		SD					SD		SD						SD		SD				SD		SD								
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0							

Noturno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	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	Q								
1	APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	TEC.RAD	**	103861	SMS	SN						SN	SN					SN	SN							SN	SN							SN										
2	BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	1147803-1	SMS	SN			SN						SN					SN										SN														
3	RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS		SN		SN					SN				SN			SN		SN					SN		SN														
4	JEFERSON LEMES DA SILVA	TEC. RAD	1733T	1629107	CRED					SN	SN						SN		SN					SN	SN						SN		SN											
5	LUANA MARTINS CAVALCANTE	TEC.RAD	10945T	1626906	SMS		SN			SN					SN		SN						SN					SN	SN							SN								
6	REYNALDO MARTINS REZENDE	TEC.RAD	01230T	1631152	CRED			SN			SN					SN						SN			SN				SN			SN				SN								
7	TIAGO FREIRE GOMES	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS		SN		SN					SN		SN					SN		SN									SN					SN							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1								

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	



Distrito Sanitário:SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala do Apoio Administrativo	Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

[illegible][illegible]



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário:SUL

Unidade:UPA JARDIM AMÉRICA

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: DEZEMBRO DE 2025

Noturno-Plantão 12x36

	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Categoria /Sítio	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	ALINE CAMARGO MINERVINO	NIR	Assistente Adm.	1034146-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	FE	FE					
2	DIOGO ROCHA	NIR	Assistente Adm.	978434-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
3	GLEIDSON RODRIGUES DA SILVA	Recepção	Assistente Adm.	1001418	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
5	NATHAN MARINHO DA SILVA	Operacional	Assistente Adm.	898686-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
6	THIEGO SANTANA DE SOUZA	Operacional	Assistente Adm.	1034251-1	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
7	KARLA DANIELA SILVA BRITO MODESTO	NIR	Assistente Adm.	627852	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
8	ROBERTO SOLVA DOS ANJOS	Recepção	Assistente Adm.	769932	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
9	WEDER	Recepção	Administrativo	769932	COMISS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:

0 0

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:

4 3 4 3 4 3 4 3 4 3 4 2 4

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:

0 0

Noturno-Plantão A

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Recepção	Agente Adm.	885630	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:

0 0

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:

0 0

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:

0 0

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	Q					
1	LIRIA ANDRE DOS ANJOS	Recepção	Agente Adm.	985805	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC						
2	VIVIANE SANTOS LIBERALESSO	Recepção	Agente Adm.	913910	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:

0 0

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:

0 0

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:

1 1

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Categoria /Sítio	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Recepção	Agente Adm.	724475-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Conte Comigo	Apoio Adm.	584487	SMS		SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:

0 0

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:

0 0

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:

1 1

0

/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 249/2025

DE: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DSS/GERURG/GERADI

Venho por meio deste enviar as escalas referentes ao mês de Dezembro/2025 da unidade UPA JARDIM AMÉRICA, declaro ser verídicas as informações aqui contidas.

Sem mais para o momento me coloco á disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Goiânia, 27 de novembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 27/11/2025, às 15:14, 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 **8682364** e o código CRC **3C61BC80**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000045928-8

SEI Nº 8682364v1