



Unidade: UPA NOVO MUNDO

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Dezembro de 2025

NOTURNO																																						
	Nome do Profissional	Categoria	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		
1	Ana Carolina de Paula Machado	Clinico Generalistas	931233	13098	SMS		SN													FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
2	Bruna de castro Oliveira	Clinico Generalistas	34799	32397	CR									SN														SN										
3	Bruno Vinicios	Clinico Generalistas	XXXXX	XXXXX	CR			SN							SN								SN							SN								SN
4	Eduardo Vasconcelos Soares	Clinico Generalistas	1437640	26180	CR						SN						SN	SN							SN	SN						SN						
5	Eloisa Gutierrez Resentes Carrijo	Clinico Generalistas	XXXXX	32389	CR																																	
6	Felipe Mendes	Clinico Generalistas	1447165	27555	CR		SN							SN					SN		SN								SN									
7	Lucas Quintino Silva de Andrade	Clinico Generalistas	1557343	32321	CR																							SN						SN			SN	
8	Marcelo Rodrigues Pacifico	Clinico Generalistas	445240	8119	SMS		SN	SN	SN					SN	SN	SN						SN	SN	SN					SN	SN	SN						SN	SN
9	Marcos Venicio sallet junior	Clinico Generalistas	xxxxxx	35153	CR						SN			SN										SN			SN											
10	Mariana Araujo e souza	Clinico Generalistas	xxxxx	30176	CR	SN						SN								SN								SN										
11	Matheus Alves	Clinico Generalistas	xxxxx	33345	CR							SN							SN								SN											
12	Matheus Machado	Clinico Generalistas	XXXXX	XXXXX	CR						SN							SN								SN												
13	Murilo Souza Vieira da Silva	Clinico Generalistas	1571575	31524	CR						SN												SN		SN													
14	Pedro Henrique Ferreira Pereira	Clinico Generalistas	1537539	28545	SMS				SN							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
15	Raquel Cavalcante Feitosa Carlos	Clinico Generalistas	1429361	25596	CR	SN			SN			SN	SN					SN	SN				SN					SN							SN	SN		
16	Renato Nishigaki Sericaku	Clinico Generalistas	1487434	29413	CR						SN	SN					SN							SN	SN													
17	Rosemary kiyoko Asai Goulart	Clinico Generalistas	586412	9223	SMS	SN		SN							SN					SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:						3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2

CC- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	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
RN- REDUÇÃO DE CARGA HORARIA			



GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Dezembro de 2025

DIURNO

TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL

NOTURNO

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:**OBSERVAÇÃO:**

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



Distrito Sanitário:	LESTE	Unidade: UPA NOVO MUNDO
Escala da Ortopedia		Mês de Referência: Dezembro de 2025

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Dezembro de 2025

	Nome do Profissional	Categoria	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	
1	CACILDO GOMES DORNINGER	ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.				SD							SD							SD							SD							
2	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.														SD														SD				
3	FERNANDA VIANA	ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.													SD															SD				
5	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIAS	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.			SD					SD		SD							SD					SD		SD								SD
6	HUGO VALERIANO RIBEIRO	ORTOPEDISTA	XXXXXX	CRED.		SD							SD							SD							SD								SD	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:					0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1

	Nome do Profissional	Categoria	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	
					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	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIAS	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.	SN							SN						SN		T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	
3	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.		SN		SN	SN				SN		SN	SN		SN				SN	SN			SN			SN	SN		SN		SN		
4	RAFAELA GONÇALVES BARBOSA	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.							SN														SN											
5	TARCISO LIBERTE R.B. JUNIOR	ORTOPEDISTA	XXXXX	CRED.			SN							SN							SN							SN							SN	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:					1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1

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

**PREFEITURA DE COLÔNIA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

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

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Escala da Enfermagem

Mês de Referência: Dezembro de 2025

Diurno - Plantão A

Diurno - Plantão B																																				
	Nome do Profissional	Categoria	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	
1	ALINNE SOUZA DE ASSIS	ENF	125362	SMS	SD			SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
2	CLAUDIA REGINA DA SILVA MARQUES	ENF	XXXXX	CRED.	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
3	DEILA TATIELY CARLOS BATISTA	ENF	25165	CRED.	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
4	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENF	1473093	CRED.	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
5	TANIA APARECIDA DE P. CAMARGO	ENF	485799	SMS	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
1	AGUILNDA TELES CARDOSO	TE	XXXXX	CRED.	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
2	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	1112376	SMS	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
3	GESSIMARA PEREIRA DE SOUSA	AUX	422088	SES	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
4	INES BARBOSA DOS SANTOS	TE	1499514	CRED.	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
5	MARCILENE QUARESMA DA SILVA	TE	901741	SMS	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
6	MARLOS PIRES RIBEIRO	TE	XXXXX	SMS	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
7	NEUSIRENE CARVALHO DA SILVA	TE	1147285	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	
8	REGISLAINY MOREIRA ALVES	TE	1569554	SMS	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
9	SHIRLEY CARVALHO GONÇALVES GUIMARÃES	TE	907685	SMS	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
10	VIRGINIA ALVES DA SILVA	TE	906263	SMS	SD			SD			SD		SD			SD				SD		SD		SD		SD			SD			SD			SD	
TOTAL DE ENFERMEIROS:					6			6			6		6			6				6		6		5			5			5					5	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					8			8			8		8			8				8		8		8		8			8			8				9
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:					1			1			1		1			1				1		1		1		1			1			1				1

Diurno - Plantão C

[illegible]

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA																															
					SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																															
					DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE																															
					GERÊNCIA DE URGÊNCIA																															
					Distrito Sanitário: LESTE																															
					Escala de Enfermagem																															
					Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																															
	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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	
1	FERNANDA GALVÃO C. DE SOUZA	ENF	1475649	CRED.		SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD	SD		SD	SD		
2	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENF	899623	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
1	LUDMYLLA CARDOSO DA SILVA	TE	1475827	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:					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 TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
OBSERVAÇÃO:																																				
/C - Cinderela		SHM - Saldo de horas no mês					SHT- Saldo de horas total										SREI - Sala de reidratação																			
SD - Serviço Diurno		LC - Licença ou Atestado Méd					SHA - Saldo de horas anteriores										SF - Sítio Funcional																			
SN - Serviço Noturno		LP- Licença Prêmio					SVE - Sala Vermelha										ENF - Enfermeiro																			
HM – Horizontal Matutino		LM - Licença maternidade					CR – Classificação de Risco										TE - Técnico de enfermagem																			
HV – Horizontal Vespertino		CD - Complementação diurno					SU/EC - Sutura e eletrocardiograma										COREN - Conselho Regional de Enfermagem																			
FE – Férias		CN - Complementação noturno					CME - Central de Material e Esterilização										AE - Auxiliar de Enfermagem																			
F – Folga		/ – 8 horas diárias					INJ – Injetáveis										RN- REDUÇÃO DE CARGA HORARIA																			
CHM - Carga horária do mês		CHT - Carga Horária Trabalh					OBS - Sala de Observação																													

 PREFEITURA DE GOIÂNIA				PREFEITURA DE GOIÂNIA																																
				SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																
				DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE																																
				GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																
				Unidade: UPA NOVO MUNDO																																
				Mês de Referência: Dezembro de 2025																																
DIURNO																																				
Plantão A																																				
	Nome do Profissional	Categoria	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	
					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	FIDELCINA MORENO ATAIDE	AUX. DE APOIO	15366	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	SILVANA RODRIGUES TITO	AUX. DE FARMÁCIA	XXXXXX	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE AUXILIAR DE FARMACIA:																																				
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:																																				
Plantão B																																				
	Nome do Profissional	Categoria	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	
					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	JOSE OSMAR DE CARVALHO FILHO	FARMACEUTICO	1511866	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	AMANDA CAETANO SILVA	AUX. DE FARMÁCIA	130256	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
3	JANE KARLA C. SOARES	AUX. DE APOIO	728071	SMS	SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE FARMACÊUTIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
TOTAL DE AUXILIAR DE FARMÁCIA:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
TOTAL DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO:					1			1			1			0			0			0			0			0			0			0			0	
Plantão C																																				
	Nome do Profissional	Categoria	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	
					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	
2	KENIA VICENTE DE P. MACEDO	AUX. DE APOIO	696226	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
3	LUCIMAR MIRANDA DA SILVA	AUX. DE APOIO	68566	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						4			4			4			4			4			3			3			3			3			3			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			0			0			0			0			0			0			
ESCALA HORIZONTAL																																				
	Nome do Profissional	Categoria	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	
					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	LUCIA TEREZINHA DE C. FREITAS	FARMACEUTICA	290106	SMS				QM	QM	SD		QM	QM		QM	QM			QM		QM	QM				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
2	LUCIA TEREZINHA DE C. FREITAS	FARMACEUTICA	290106	SMS					HV			HV	HV		HV	HV		SD	HV		HV	HV		SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
3	MARILDE TOSTA N. DE ALMEIDA	FARMACEUTICA	562769	SMS	HM	HM	HM																	SD	HM		SD			SD						
4	VALERIA PEREIRA MACHADO	FARMACEUTICA	924326	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	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					1	1	1	1	2	1	0	2	2	0	2	2	0	1	2	0	2	2	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0

NOTURNO																																		
Plantão A																																		
Nome do Profissional	Categoria	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
				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 Shirles Daiane Santos Oliveira	FARMACEUTICA	XXXXX	CRED.			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE FARMACÊUTIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	
Plantão B																																		
Nome do Profissional	Categoria	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
				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 Ricardo Borges Lopes	FARMACEUTICO	XXXXX	CRED.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE FARMACÊUTIVO:				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1
Plantão C																																		
Nome do Profissional	Categoria	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
				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
3 Valeria Patricia Marques Addad	FARMACEUTICA	XXXXX	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE FARMACÊUTIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
OBSERVAÇÃO:																																		
/C- Cinderela		SF- Sítio Funcional						SHM- Saldo de horas no mês										A- Saldo de horas anterior																
SD- Serviço Diurno		RH - Recursos Humanos						/ – 8 horas diárias										HM - Carga horária do mês																
SN- Serviço Noturno		FE – Férias						CHT - Carga Horária Trabalhada										J- Complementação noturna																
HM – Horizontal Matutino		F – Folga						SHT- Saldo de horas total										IV – Horizontal Vespertino																
RN- REDUÇÃO DE CARGA HORARIA																																		



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

LESTE

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Escala da Odontologia

Mês de Referência: Dezembro de 2025

[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	RN- REDUÇÃO DE CARGA HORARIA
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA
Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Dezembro de 2025

Noturno A

	Nome do Profissional	Categoria	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
					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	NILSON RODRIGUES PEREIRA	BIOMÉDICO	902357	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	THIAGO AUGUSTO V. COSTA	BIOMÉDICO	1456067	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
1	LARISSA BARROS DE MIRANDA	TEC. LAB.	1358111	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
2	MICHELLE LEITE NASCIMENTO	TEC. DE LAB.	1410108	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			2			2			2			2			2			1			1			1	

Noturno B

	Nome do Profissional	Categoria	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
					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	LARISSA KRISTINA VIDAL MONTES	BIOMÉDICO	1090666	SMS	SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN
2	SABELLA VENTURA PERACINE	BIOMEDICA	1474251	CRED	SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
1	FELIX MARTINS SILVA	TEC. LAB.	563021	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	SIRLENE ALVES DE SOUZA LAURINDO	TEC. LAB.	1050702	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN
5	MARCELA HONORATO DA SILVA	AUX. DE APOIO	584800	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2	1		2			1			1			1			1			2			2			2			2			2
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2
TOTAL DE RECEPCIONISTAS					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1

Noturno C

	Nome do Profissional	Categoria	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
					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	LIDINEUZA GONÇALVES DOS SANTOS	BIOMÉDICO	1091140	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
2	KENIA CRISTINA DE SOUSA MARTINS	BIOMÉDICO	1005790	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE
1	SHEILA DA CUNHA NASCIMENTO	TEC. LAB.	538132	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
2	ANDREIA CRISTINA DA SILVA	TEC. LAB.	1431641	CRED		SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3	ELISANGELA SOARES VALENTE	TEC. DE ENF.	92556493100	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			1			1			1			1			1			2			1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	1		2			2			2			2			2			2			1			1			1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENF:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		

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	RN- REDUÇÃO DE CARGA HORARIA
SN- Serviço Noturno	LC - Licença ou Atestado médico	SHT- Saldo de horas total	
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional	
FE - Férias	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F - Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	

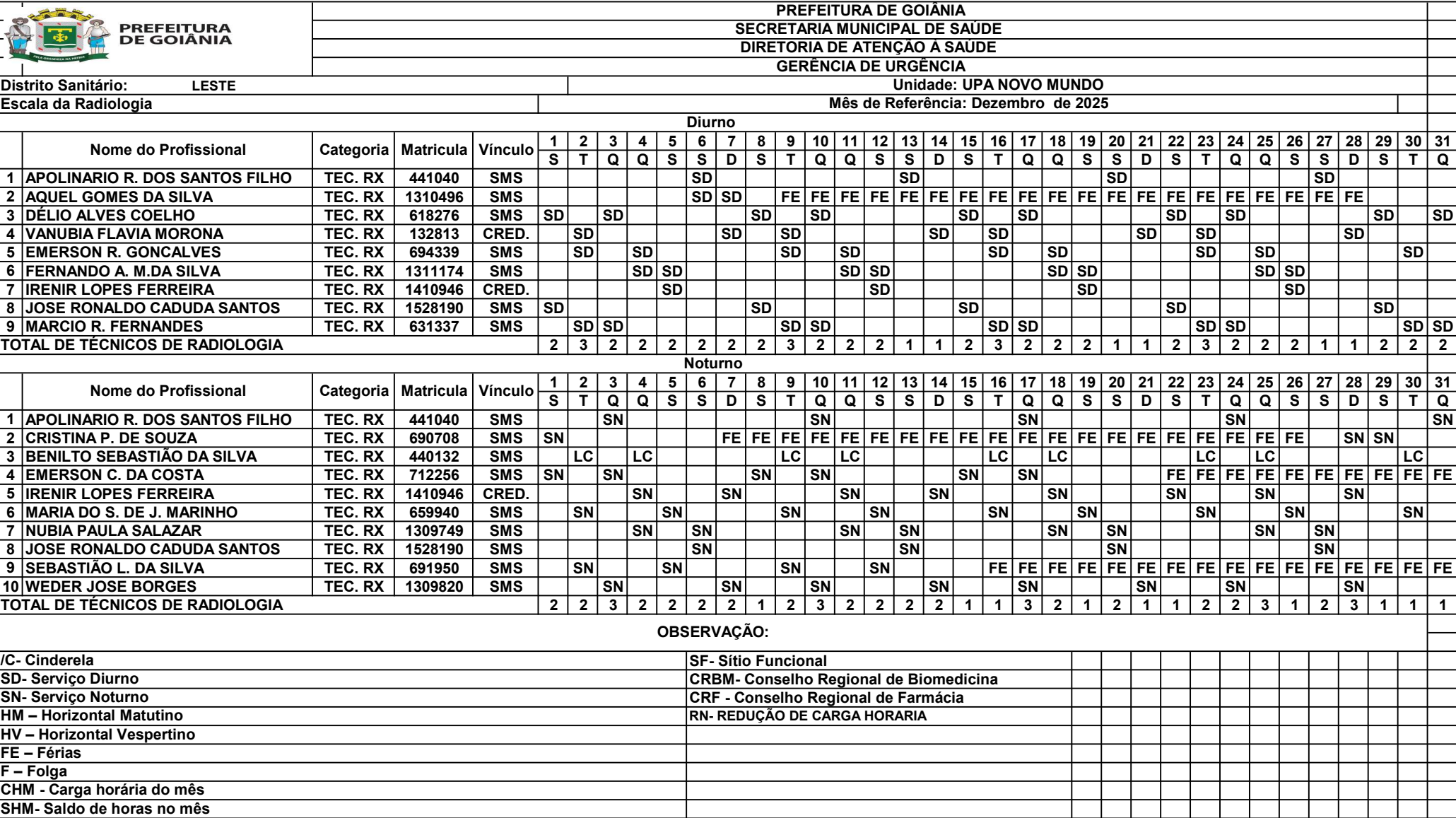


GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Dezembro de 2025

/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	RN- REDUÇÃO DE CARGA HORARIA	
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

Unidade: UPA NOVO MUNDO

Mês de Referência: Dezembro de 2025

Diurno - Plantão A**Diurno - Plantão B**

Diurno - Plantão C

**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

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

GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: LESTE

Escala de Técnicos de imobilização

Noturno - Plantão A

Noturno - Plantão B

Noturno - Plantão C

oras total

CC - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT - Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF – Sítio Funcional
SN - Serviço Noturno	LP- Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM – Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR – Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem
HV – Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE – Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F – Folga	/ – 8 horas diárias	INJ – Injetáveis	
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhadora	OBS - Sala de Observação	



Mês de Referência: Dezembro de 2025

Plantão A

Plantão B

Plantão CDiurno – 12X36[illegible]

NOTURNO																																						
Plantão A																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio funcional	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		
1	GILMAR LUIZ ROSA	AUX. DE APOIO ADM	LAVANDERIA	1107526	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2	GISELA CRISTINA VONDRA	AUX. DE APOIO ADM	RECEPÇÃO	1112821	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3	JOÃO PROCOPIO DA SILVA	AUX. DE APOIO ADM	RECEPÇÃO	714291	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4	MARIA ZÉLIA DE A.LENCAR BARROS	AUX. DE APOIO ADM	LAVANDERIA	972509	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						4						4						4						4						4								
Plantão B																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio funcional	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		
1	FABRISIO MIRANDA DA SILVA	AUX. DE APOIO ADM	RECEPÇÃO	722979	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN		
2	HELENICE HELENA ROSA ALVES	AUX. DE APOIO ADM	LAVANDERIA	232955	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	HERBERT BATISTA NUNES	AUX. DE APOIO ADM	RECEPÇÃO	914452	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
4	MAILDES SOUZA DE OLIVEIRA	AUX. DE APOIO ADM	RECEPÇÃO	728314	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
5	SEBASTIÃO FRANCISCO LIBORIO	AUX. DE APOIO ADM	LAVANDERIA	906590	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						4						4						4						3						3								
Plantão C																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio funcional	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		
1	DEGUIMAR LUIZA C. MEDEIROS	AUX. DE APOIO ADM	RECEPÇÃO	635820	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	NILZA SOUZA DE ANDRADE LIMA	AUX. DE APOIO ADM	LAVANDERIA	678104	SMS		SN							SN					SN						SN				SN						SN			
3	OLIMPIA MARIA DE OLIVEIRA	AUX. DE APOIO ADM	ESTATISTICA	103691	SMS		SN							SN					SN						SN				SN						SN			
4	OSNI VIEIRA DE BARROS	AUX. DE APOIO ADM	LAVANDERIA	618993	SMS		SN							SN					SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
5	WILSON DE OLIVEIRA PAZ	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	973157	SMS		SN							SN					SN					SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3						3						3						3														
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1						1						1						1														
12X36																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio funcional	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		
1	CLAUDIA BRANDALI DE SOUZA NUNES	ASSIST. ADM.	NIR	1034405	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2	HALISSON LEVI F. DOS SANTOS	ASSIST. ADM.	NIR	939315	SMS		SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN		
3	JORGE ANTONIO DE O. ARAUJO	ASSIST. ADM.	NIR	1033522	SMS	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN		
4	LUZIANO SIQUEIRA	ASSIST. ADM.	NIR	905925	SMS		SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
5	SEGIO QUALHATO	ASSIST. ADM.	RH	317950	SMS		SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN		
6	RAQUEL GONÇALVES DE LINOS	ASSIST. ADM.	RH				SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN		
TOTAL DE ASSIST. ADM						3						3						3						3														
OBSERVAÇÃO:																																						
/C- Cinderela			LC – Licença ou Atestadomédico									SF- Sítio Funcional									SHM- Saldo de horas no mês									IA- Saldo de horas anterior								
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									N- Complementação noturno								
HM – Horizontal Matutino			CD- Complementação diurno									F – Folga									SHT- Saldo de horas total									HV – Horizontal Vespertino								
RN- REDUÇÃO DE CARGA HORARIA																																						



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Novo Mundo

MEMORANDO Nº 241/2025

Anexo, estamos enviando ESCALA DE PLANTÃO referente ao mês de DEZEMBRO/2025:

- Apoio Administrativo, Farmácia, Equipe Multiprofissional, Radiologia, Laboratório, Enfermagem, Técnico Imobilização, Médicos, Ortopedia, Atendimento Infantil.

Atenciosamente,

Goiânia, 01 de dezembro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Hugo Deleon Ferreira Santos**, **Coordenador Geral de Unidade**, em 01/12/2025, às 10:21, 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 **8701871** e o código CRC **43A67688**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000046212-2

SEI Nº 8701871v1