



Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Médica	Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026

Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Médica	Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026

	DIURNO
--	--------

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vinculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	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		SD		SD					SD		SD				SD			SD					SD		SD								
3	ARTHUR CURADO LINS	CG	26101	1529927	CR								SD								SD						SD											
4	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CG	35245	1580256	CR			SD	SD						SD							SD	SD					SD										
5	BRENDDA MESQUITA FERREIRA	CG	34744	1581732	CR						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD					
6	BRUNO HELMAR FERREIRA DOS SANTOS	CG	19298		CR								SD							SD							SD											
7	EVELIN CARRIJO COUTO MAGALHAES	CG	34618	1578189	CR																						SD											
8	EDUARDO MENDES STOFEEELS	CG	34347	1576658	CR						SD							SD							SD													
9	HERBERT PEREIRA CAETANO	CG	14489	1246305	SMS				SD						SD								SD			SD				SD								
10	ISABELLA GOMES ALVES	CG	15441	1076221	CR		SD			SD				SD			SD				SD					SD			SD		SD							
11	ISABELLA COSTA BORGES	CG	23477	1382640	CR				SD		SD			SD		SD		SD				SD			SD			SD		SD			SD					
12	JACKELINE MARIANNE CHAVEIRO TAVARES	CG	26942		CR	SD							SD						SD																			
13	JULIA PINA VIEIRA DOS SANTOS	CG	34507	1578200	CR						SD							SD							SD								SD					
14	KARINA ARAUJO MENDES FLEURY	CG	26961	1438069	CR		SD			SD					SD						SD							SD										
15	KAMILLA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR										SD						SD							SD							SD			
16	KENNEDY FERRO DA COSTA	CG	21789	1451499	CR																																	
17	LAURA JULIA VALENTIM BARBOSA	CG	34395		CR					SD				SD																								
18	LUIZA FIRVEDA FREITAS	CG	35170	1579932	CR			SD								SD																						
19	LARISSA MELLO BRANDÃO	CG	34647	1577387	CR			SD								SD						SD							SD									
20	LETICIA RABELO FERREIRA	CG	33453		CR																																	

[illegible][illegible][illegible]

LC - Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	F - Folga	SHM - Saldo de horas no mês
SD - Serviço Diurno	PRM - 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 Atendimento Infantil										Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026																												
DIURNO																																						
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	ANTHONY YURI VIANA PITANGA	Atendimento Infantil	33394	1582364	CRED			SD			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							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										
6	SARA REGINA DE JESUS BANDEIRA	Atendimento Infantil	34878		CRED																																	
7	RODRIGO GUEDES DE SOUSA	Atendimento Infantil	247865	1577816	CRED				SD	SD						SD	SD							SD	SD						SD	SD						
TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL:						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	
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
NOTURNO																																						
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	SARA REGINA DE JESUS BANDEIRA	Atendimento Infantil	34878		CRED						SN														SN								SN					
2	IAGO VITORINO MOTTA	Atendimento Infantil	34673	1580159	CRED													SN								SN							SN					
3	FLAVIO OLIVEIRA DA SILVA	Atendimento Infantil	22817	1575414	CRED		SN	SN								SN						SN	SN							SN								
4	RODRIGO GUEDES DE SOUSA	Atendimento Infantil	32373		CRED				SN								SN						SN								SN							
5	MICHEL JORGE SILVA SOUZA	Atendimento Infantil	30041		CRED					SN							SN							SN								SN						
6	HILDAMAR VELOSO DE OLIVEIRA	Atendimento Infantil	14071	553557	CRED	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN					
7	TALITA RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	Atendimento Infantil	29957	1434624	CRED									SN															SN									
TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL:						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	
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
/C- Cinderela											F – Folga										SHM- Saldo de horas no mês																	
SD- Serviço Diurno		LC – Licença ou Atestado médico										CRM- Conselho Regional de Medicina										P																
SN- Serviço Noturno		LP- Licença Prêmio										CG - Clínico Geral										SHT- Saldo de horas total																
HM – Horizontal Matutino		LM - Licença maternidade										PED - Pediatra										SHA- Saldo de horas anteriores																
HV – Horizontal Vespertino		CD- Complementação diurno										O - Ortopedia										SMS - Secretaria Municipal de Saúde																
FE – Férias		CN- Complementação noturno										CHM - Carga horária do mês										CR - Credenciamento																
		/ – 8 horas diárias																																				

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: FEVEREIRO DE 2026																											
DIURNO																																													
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
1	CACILDO GOMES DORNINGER	Ortopedia	1103	632830	CRED		SD	SD	SD	SD					SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD													
3	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED																																								
4	MÁRIO HENRIQUE MIGUEL DA SILVA	Ortopedia	17767	1401599	CRED																																								
5	MATHEUS MACHADO	Ortopedia			CRED							SD								SD																									
6	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											
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									
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0										
NOTURNO																																													
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
1	CAROLINA PEREIRA VIEIRA	Ortopedia	27000	1507613	CRED				SN								SN							SN					SN																
2	JOÃO MÁRIO MORAES JACOB	Ortopedia	30509	1574574	CRED					SN							SN							SN								SN													
3	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	Ortopedia	24519	15499669	CRED	SN							SN							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				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										
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									
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	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										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 de Enfermagem	Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHT	SHM	SHA	SHT
1	DALVA APARECIDA MARQUES DA COSTA	ENF		940526	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	GHEISA LAYS FERREIRA	ENF	738.981	1633600	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	JOYCE DUARTE DE SOUSA	ENF	648377	1628941	CRED	SD			SD						SD			SD						SD			SD										
4	MATHEUS DORNELES GOMES	ENF	679010	1453831	CRED	SD			SD			SD						SD			SD			SD			SD										
5	MARUSCIA ALVES DE ALENCAR PEIXOTO	ENF	385985	1434586	CRED	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										
2	KATIENE CRISTINA DE QUEIROZ	TE		756814	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD										
3	LUZILENE PEREIRA NEVES	TE		1001264	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
4	MARCIA DAMASCENO FERREIRA DE ALMEIDA	TE	422444	1006126	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
5	NATALIA VENANCIO DA SILVA	TE	1302247	1473174	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
6	RONICLEY BARBOSA DE MELO	TE		725757	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
7	ROSIMAR LIRA DE SOUZA VIEIRA	TE	176709	1616730-01	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
8	SELMA ANA DA SILVA	TE			SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
9	TALITA ALINE PEREIRA DA COSTA	TE	553321	1439065-02	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
10	WORTHIERES SOUZA XAVIER FROTA	TE	1446102	1474600	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS:						5			5			5			5			5			5			5			5			5							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						9			9			9			10			10			10			10			10			10							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Diurno - Plantão B																																						
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 S	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	DEBORA BARBOSA DE QUEIROZ	ENF		1633538	CRED		SD			SD		S	SD		T		SD		S		D	S		Q	Q		SD		S		SD							
2	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENF	549396	1451561	CRED		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
3	IDELMA PORTO DE OLIVEIRA	ENF	659908	1452037	CRED		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
4	JULICE SOUSA XAVIER	ENF	108.313	353922	SMS		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
5	THAIS RODRIGUES VELOSO GOMES	ENF	518995	1515322	CRED		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
1	ADRIANA PEREIRA DA SILVA GOMES CRUZ	TE	1133792	14398786-1	CRED		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
2	ANGELA MOREIRA DE ARAUJO	TE	149838	1515764	CRED		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
3	GIOVANNI JOSE BERTOLLI VENANCIO	TE	53253	1536087-01	SMS		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
4	JAQUELINE BARBOSA DE SOUZA			1309226	SMS		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
5	KELLEN CRISTINA DE SOUSA ARAUJO	TE	1955296	1616862-01	CRED		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
6	REGIANE RIBEIRO DA ROCHA	TE		1432214	CRED		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
7	NILVA CAMILO DOS SANTOS AMARAL	TE	528274	1005359	SMS		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
8	YARA GOMES DO NASCIMENTO	TE			SMS		SD			SD		S	SD				SD		S			SD				SD			SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4			4		S	4				4		S			4				4			4									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							7			7		S	7				7		S			7				7			7									
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							0			0		S	0				0		S			0				0			0									

Diurno - Plantão C																																									
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHT	SHM	SHA	SHT				
1	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENF	549396	1451561	CRED			SD		Q	SD		D	SD		Q	SD		S	SD		T	SD		Q	S	SD		D	S	SD		Q	Q	SD		S				
2	SIMONE NEVES DA SILVA ASSIS	ENF	253577	1372637	CRED			SD		Q	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									
4	PAULO HENRIQUE MARTINS DOS SANTOS	ENF	783701	1631420-01	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
5	TAYNNA POSSIDONIO LEOA	ENF			CRED			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									
2	ELIZABETH APARECIDA BERTOLDO	TE	118531	1616641-01	CRED			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									
4	LAFAYETT ALENCAR DE ALMEIDA	TE		1476009	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									

4	MARIA ABADIA DA COSTA CASTRO	TE	1535963	1489534	CRED		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					
6	ROZINEIDE MENDES PONTES FLORENTINO	TE	846724	1516353	CRED		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					
8	TALITA ALINE PEREIRA DA COSTA	TE	553321	1439065-02	CRED		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:							5		5		5		5		5		5		5		5					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							8		8		8		8		8		8		8		8					
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							0		0		0		0		0		0		0		0					



Escala de Enfermagem

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	CHT	SHM	SHA	SHT
						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				
1	AMALIA QUEIROZ DE NORONHA BONFIM	ENF	512483	1615939	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				
2	GERCILIA PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	ENF	385711	1436236	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				

[illegible]

TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:																																						
 PREFEITURA DE GOIÂNIA						PREFEITURA DE GOIANIA																																
						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: FEVEREIRO DE 2025																																
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																						
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	ALINE REIS RABELO MOURA	ENF	**	1631721	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIMARAES	ENF	652.792	1474570	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	NEONAIR GONÇALVES ITACARAMBI	ENF		717894	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			
1	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA MARTINS	TEC. DE ENF	1.697.794	1474650	CRED		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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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		
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 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 Trabalhada				OBS - Sala de Observação																																

 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 da Farmácia					Mês de Referência:FEVEREIRO DE 2026																																		
Diurno																																							
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	ANA PAULA DE VASCONCELOS NAVES	FARMACÊUTICO	3885	1443976-1	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	LUDMILLA ALVES OLIVEIRA	FARMACÊUTICO	15502	1499726-1	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	WILLKIA LAUREANO DA SILVA	FARMACÊUTICO	7895	1473751	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	RODRIGO JUNIO DA SILVA	AUX. FARMACIA	**	1530895	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	ELIZABETH ANIELLE FERREIRA ALBERTO	ADM FARMACIA	**	905321-1	SMS		HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV							
3	LELISANGELA DOS SANTOS CUTRIM	AUX. FARMACIA	**	1633597	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE FARMACEUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:						1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1						
Noturno																																							
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMACÊUTICO	18691	1501801	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACÊUTICO	15036	1410210-01	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	JADE DE OLIVEIRA MELO	FARMACÊUTICO	17624	1501348-01	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	ALLINY FELICIO MARTINS DE SOUSA	AUX. FARMACIA	**	1616099	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	RAYNER MAC DE SOUSA COSTA	AUX. FARMACIA	**	1540670	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE FARMACEUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1			
1																																							
/C- Cinderela					LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional																								
SD- Serviço Diurno					LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																								
SN- Serviço Noturno					LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																								
HM – Horizontal Matutino					CD- Complementação diurno										DZ - Jornada de 10 horas																								
HV – Horizontal Vespertino					CN- Complementação noturno										B-Licença Política																								
FE – Férias					/ – 8 horas diárias																																		
F – Folga					CHT - Carga Horária Trabalhada																																		
CHM - Carga horária do mês					SHT- Saldo de horas total																																		
SHM- Saldo de horas no mês					SHA- Saldo de horas anteriores																																		

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																								
Distrito Sanitário: SUL										Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																														
Escala Médica Odontologia Urgência										Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026																														
DIURNO																																								
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	LILIAN YAMAGUCHI MUNIZ	Cirurgião Dentista	9539	861316	SMS					SD		SD						SD			SD			SD								SD	SD							
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	Cirurgião Dentista	475629	4451	SMS	SD		SD							SD				SD				SD					SD												
3	VANESSA DA SILVA SAVINI	Cirurgião Dentista	863483	6100	SMS				SD		SD								SD					SD				SD				SD								
1	EUZA MARQUES	Auxiliar de Saúde Bucal	210390	307	SES		SD			SD			SD				SD			SD			SD				SD			SD			SD							
2	ELEN KACIA FEITOSA CERQUEIRA	Auxiliar de Saúde Bucal	1004131	413	SMS			SD			SD			SD							SD			SD				SD					SD							
3	MARIANA LORENA SILVA	Auxiliar de Saúde Bucal	1158228	5108	SMS	SD			SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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				
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico														F – Folga										SHM- Saldo de horas no mês														
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio														CRM- Conselho Regional de Medicina										P														
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade														CG - Clínico Geral										SHT- Saldo de horas total														
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno														PED - Pediatra										SHA- Saldo de horas anteriores														
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno														O - Ortopedia										SMS - Secretaria Municipal de Saúde														
FE – Férias		/ – 8 horas diárias														CHM - Carga horária do mês										CR - Credenciamento														



Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Laboratório	Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026

Diurno A

[illegible][illegible]**TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:**[illegible][illegible]

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

[illegible][illegible]

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:



**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 Laboratório

Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026

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

CHM

CHT

SHM

SHA

SHT

1

CLEIDE MARIA MOREIRA

T. LAB

1091042-1

671

SMS

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

2

WELDER TELES DIAS

T. LAB

968137

SMS

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

SN

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

2

2

2

2

2

2

2

2

2

2

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

CHM

CHT

SHM

SHA

SHT

1

CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA

TE

1411747

1406388-2

CRED

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

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

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

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

2

WANDERSON VIEIRA DA SILVA

T. LAB

997650

9534

SMS

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

FE

SN

SN

SN

SN

SN

SN

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

0

0

0

0

0

0

0

0

0

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

1

1

1

1

1

2

2

2

2

2

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela

CHM - Carga horária do mês

/ - 8 horas diárias

MS - Ministério da Saúde

SD- Serviço Diurno

SHM- Saldo de horas no mês

CHT - Carga Horária Trabalhada

HO - HOME OFFICE

SN- Serviço Noturno

LC – Licença ou Atestado médico

SHT- Saldo de horas total

HM – Horizontal Matutino

LP- Licença Prêmio

SHA- Saldo de horas anteriores

HV – Horizontal Vespertino

LM - Licença maternidade

SF- Sítio Funcional

FE – Férias

CD- Complementação diurno

CRBM- Conselho Regional de Biomedicina

F – Folga

CN- Complementação noturno

CRF - Conselho Regional de Farmácia



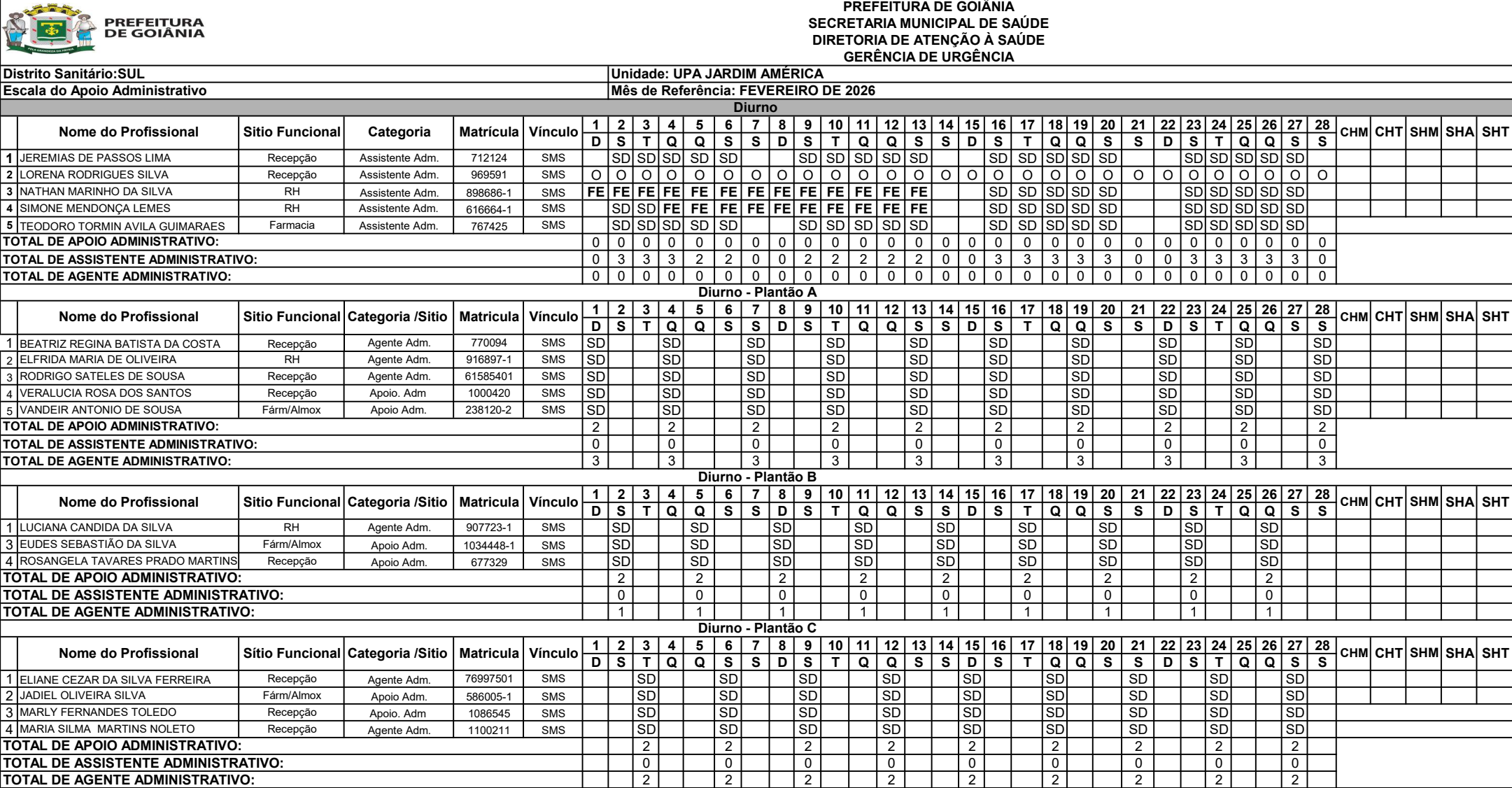
Distrito Sanitário: SUL	Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala Multiprofissional	Mês de Referência: FEVEREIRO DE 2026

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

IC- 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: FEVEREIRO DE 2026																															
DIURNO																																									
	Nome do Profissional	Especialidade	Conselho	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
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							
2	GREYCE KELLY ROCHA DE MELO BORGES	Tecnico de Gesso	**	1210270	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	SAMUEL GAMA BANDEIRA	Tecnico de Gesso	**	154578	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO :						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1					
NOTURNO																																									
	Nome do Profissional	Especialidade	Conselho	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	ADSON VANTUIR RODRIGUES DOS SANTOS	Tecnico de Gesso	**	1158155	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	PAULO CESAR DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	653284	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	SERGIO RAMOS DA SILVA	Tecnico de Gesso	**	1211110	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE PROFISSIONAIS TÉCNICOS DE GESSO:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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										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 da Radiologia										Mês de Referência: JANEIRO DE 2026																													
Diurno																																							
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	TEC. RAD	00712T	152737101	SMS	SD			SD								SD		SD			SD		SD					SD										
2	KATIANE LEMES RESENDE	TEC. RAD		14010890	CR		SD			SD				SD					SD			SD				SD		SD		SD									
3	MARIA BETANIA VICENTE RODRIGUES	TEC. RAD	11142T	1628240	CR			SD			SD				SD		SD				SD				SD						SD	SD							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0				
Noturno																																							
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	TEC.RAD	**	103861	SMS		SN		SN				SN		SN									SN				SN		SN									
2	BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	1147803-1	SMS		SN		SN					SN					SN					SN		SN			SN		SN								
3	RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS			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	REYNALDO MARTINS REZENDE	TEC.RAD	01230T	1631152	CRED			SN		SN											SN	SN				SN				SN		SN							
6	TIAGO FREIRE GOMES	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS	SN				SN													SN		SN					SN		SN							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1				
/C- Cinderela			LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional																										
SD- Serviço Diurno			LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																										
SN- Serviço Noturno			LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																										
HM – Horizontal Matutino			CD- Complementação diurno																																				
HV – Horizontal Vespertino			CN- Complementação noturno																																				
FE – Férias			/ – 8 horas diárias																																				
F – Folga			CHT - Carga Horária Trabalhada																																				
CHM - Carga horária do mês			SHT- Saldo de horas total																																				
SHM- Saldo de horas no mês			SHA- Saldo de horas anteriores																																				





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

Distrito Sanitário:SUL **Unidade:**UPA JARDIM AMÉRICA

Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência:** FEVEREIRO DE 2026

Noturno-Plantão 12x36																																						
	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
9	WEDER FERREIRA DA SILVA	Recepção	Administrativo	1629220-01	COMISS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	KEYLA CRISTINA DE OLIVEIRA	ALMOXARIFADO	Apoio Adm.	720526	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA	Recepção	Agente Adm.	885630	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			1			1			1			1								

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	EDUARDO ANTONIO DE JESUS	Recepção	Agente Adm.	712175	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	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	LC	LC
3	VIVIANE SANTOS LIBERALESSO	Recepção	Agente Adm.	913910	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2							

Noturno - Plantão C																																								
	Nome do Profissional	Sitio Funcional	Categoria /Sitio	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ADRIANA LIMA DE ALCÂNTARA	Recepção	Agente Adm.	724475-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	CLEONICE PEREIRA ROCHA	ALMOXARIFADO	Apoio Adm.	720127	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	MARIA GORETE DE QUEIROZ LOPES	Recepção	Agente. Adm	677418	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	MARIA MAGNOLIA CARVALHO DE SOUZA	Conte Comigo	Apoio Adm.	584487	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	SELMA BORGES DA SILVA	Recepção	Apoio. Adm	689840	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								2			2			2			2			2			2			2			2			2								

/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico				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 30/2026

DE: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DSS/GERURG/GERADI/GERSB

Venho por meio deste enviar as escalas referentes ao mês de Fevereiro/2026 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, 21 de janeiro de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 21/01/2026, às 16:01, 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 **9103216** e o código CRC **D69599EF**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000002256-0

SEI Nº 9103216v1