

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala Médica - Atendimento Infantil						Mês de Referência: Janeiro de 2026																																			
DIURNO																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT		
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR	Q	S	S	D		SD						SD	S	T	Q	Q	S	S	D		SD	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	S	**	**	**
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-01	CR	SD					SD		SD					SD		SD						SD		SD					SD		SD				**	**	**
3	Aline Brugnera	Clinico Geral	35106	1580205-01	CR						SD															SD												**	**	**	
4	Ana Paula Lemes Martins Marcolino	Clinico Geral	17322	1201875-02	CR				SD							SD							SD								SD						SD	**	**	**	
5	Caroline Rodrigues Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR							SD						SD		SD							SD					SD		SD				**	**	**	
6	Erica Lopes castilho	Clinico Geral	32621	1557017-01	CR														SD														SD				**	**	**		
7	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR				SD							SD							SD									SD					**	**	**		
8	Isabella Mansur Rios Moreira	Clinico Geral	35172	1579770-01	CR					SD								SD							SD							SD					**	**	**		
9	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	28160	1557157-01	CR		SD							SD							SD									SD						SD	**	**	**		
10	Roberto dos Santos Junior	Clinico Geral	10137	1616048-01	CR	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD							
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	1	1					
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade. Caroline Rodrigues Moraes servidora gestante realocada.																																									
ATENDEMENTO INFANTIL																																									
Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala Médica - Atendimento Infantil						Mês de Referência: Janeiro de 2026																																			
NOTURNO																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT		
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-01	CR				SN						SN		D	S	T	Q	Q	S		SN						SN	D	S	T	Q	Q	S	SN	**	**	**	
2	Aline Brugnera	Clinico Geral	35106	1580205-01	CR				SN														SN														**	**	**		
3	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-02	CR	SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN			**	**	**		
4	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-02	CR	SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN					SN		SN			**	**	**		
5	Bruna Lima Cabral	Clinico Geral	15765	1144596-03	CR				SN				SN			SN							SN			SN					SN			SN			**	**	**		
6	Caroline Rodrigues Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR								SN													SN										**	**	**			
7	Caroline Sousa Araujo	Clinico Geral	34916	1580280-01	CR					SN								SN						SN								SN				**	**	**			
8	Isabella Passos Almeida	Clinico Geral	29167	1580272-01	CR											SN															SN					**	**	**			
9	Matheus Cardoso de Souza	Clinico Geral	30328	1557033-02	CR			SN				SN							SN											SN				SN		**	**	**			
10	Thaynara Oliveira da Silva	Clinico Geral	39099	1581929-01	CR			SN							SN							SN							SN					SN		**	**	**			
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1				
OBSERVAÇÃO:Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																									
Profissional Caroline Rodrigues Moraes realocada, temporariamente, devido gestação.																																									

Distrito Sanitário: Noroeste												Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																												
Escala Médica - Ortopedia												Mês de Referência: Janeiro de 2026																												
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	SHM	SHA	SHT	
1	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-01	SMS	FE	Q	S	S	D	S	T			SD	SD					SD	S	D	S	T			SD	SD					SD	Q	S	S	**	**	**
2	Hugo Valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-01	CR								SD						SD								SD						SD					**	**	**
3	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-01	CR					SD							SD							SD								SD					**	**	**	
4	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1454242-01	CR				SD							SD							SD								SD						**	**	**	
5	Vitor Abranches Jordão	Ortopedista	21402	1574337-01	CR		SD													SD														SD			**	**	**	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0				
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																								

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																						
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: janeiro de 2026																																						
NOTURNO																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT				
						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	S	S							
1	Mayruf Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	SMS				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
2	Fernanda Moura Viana	Ortopedista	29386	1574620-03	CR											SN																							FE	FE	FE		
3	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-1	CR					SN																														FE	FE	FE	
4	Joaquim Aroldo Bezerra Galvão	Ortopedista	7675	694401-01	SMS						SN																													FE	FE	FE	
5	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1451242-01	CR	SN										SN																								FE	FE	FE	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0			
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																											
LEGENDA:																																											
C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico																				RD: Red.CH Diurno:																					
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																					
		F – Folga										SHM- Saldo de horas no mês										RN: Red.CH Noturno:																					

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																										
Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																				
Escala do Laboratório						Mês de Referência: Janeiro de 2026																																				
Diurno - Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT			
						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	S	S						
1	Cleryston Henrique O. da Silva	Biomédico	1092111-1	3116	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
2	Idelfonso Fabio C.Pacheco	Biomédico	902381-1	2327	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
1	Irene Mendes Ottone	Aux. Lab.	422126-01	**	SES		SD						SD						SD						SD			SD			SD			SD			**	**	**			
2	Laiz Silva Ribeiro	Tec. Lab.	973033-01	0571	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			**	**	**		
3	Antonia Luzinelia Bezerra	Tec. Lab.	1628828-01	1923324	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**			
Diurno-Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT			
						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	S	S						
1	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			**	**	**		
2	Francis Patricio Franca Pereira	Biomédico	1473115-01	15049	Credenc.			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
1	Barbara Heloisa Nascimento Silva	Tec. Lab.	1436848-02	210	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
2	Marcia Alves Pantaleao	Tec. Lab.	1019244-1	298	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
Diurno -Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1	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	SHM	SHA	SHT			
						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	S	S						
1	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
2	Vanessa Neves Machado	Biomédico	1529307-01	13960	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
1	Lyandra Aline Resende Silva	Tec. Lab.	1501453-01	1715143	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:						0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0					

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala do Laboratório						Mês de Referência: Janeiro de 2026																																			
Noturno- Plantão A																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	SHM	SHA	SHT		
1	Lilian de Freitas	Biomédico	539457-01	756	SMS					SN			SN						SN						SN			SN			SN			SN			**	**	**		
2	Joao Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-1	358	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
1	Emilly Victoria Cavalcante de Melo	Tec. Lab.	1627562-01	1439	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
2	Priscilla Santiago Gomes	Tec. Lab.	1631144-01	1.737.829	Credenc.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**		
Noturno - Plantão B																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	SHM	SHA	SHT		
1	Antonio Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	
1	Rodrigo Barcelos e Silva	Tec. Lab.	1030876-01	0562	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	
Noturno - Plantão C																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	SHM	SHA	SHT		
1	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
2	Cleomar Procópio Oliveira	Biomédico	1104594-01	2744	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**			
1	Ana Francisca da Silva	Tec. Lab.	1441990-01	1144	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
2	Viviane Rosa de Oliveira	Tec. Lab.	1410512-01	764	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2					
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2			
OBSERVAÇÃO:																																									
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional																													
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																													
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										CRF - Conselho Regional de Farmácia																													
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										MS - Ministério da Saúde																													
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										HO - HOME OFFICE																													
FE – Férias		/ – 8 horas diárias										RN: Red.CH Noturna																													
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada										RD: Red.CH Diurno																													
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total										JE- Jornada Especial																													
SHM- Saldo de horas no mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																							

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Noroeste	Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)
Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica	Mês de Referência: Janeiro de 2026

DIURNO PLANTÃO A

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT
						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	S	Q			
1	Maiane Pereira Casiano de Souza	Tec. de Imob. Ort.	009865ASTEGO	1534874-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA

DIURNO PLANTÃO - B

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT		
						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	S	Q					
1	*****	**	**	**	**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**	**	**	
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA

DIURNO PLANTÃO - C

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT
						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	S	Q			
1	Otoniel de Almeida	Tec. de Imob. Ort.	**	639800	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA

Distrito Sanitário: Noroeste	Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)
Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica	Mês de Referência: Janeiro 2026

NOTURNO PLANTÃO A

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT
						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	S	Q			
1	Marcia Macena Gomes	Tec. de Imob. Ort.	***	1540408-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA

NOTURNO PLANTÃO - B

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT
						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	S	Q			
1	Rafaela Rosa Da Silva	Tec. de Imob. Ort.	**	1211013-01	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA

NOTURNO PLANTÃO - C

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SHM	SHA	SHT
						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	S	Q			
1	Marcio Almeida Benevides	Tec. de Imob. Ort.	10870 ASTEGO	376582-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOLIZAÇÃO ORTOPÉDICA

OBSERVAÇÃO:

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala da Radiologia

Mês de Referência: Janeiro de 2026

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	SHM	SHA	SHT	
						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	S	S				
1	Carlos Gomes de Araujo	Téc de Radiologia	445	458562-01	SMS					SD	SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			**	**	**	
2	Juliana Ferreira dos Reis	Téc de Radiologia	03393T	1533762-01	Credenc.		SD		SD						SD	SD					SD				SD				SD	SD					SD		**	**	**	
3	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS			SD				SD		SD					SD	SD			SD			SD							SD		SD	**	**	**		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1			

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	SHM	SHA	SHT	
						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	S	S				
1	André Luiz Repezza de Lima	Téc de Radiologia	03838T	1309528-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN	SN				SN			SN							SN		SN		**	**	**	
2	Daniel Morais Santos	Téc de Radiologia	03404T	1309587-01	SMS						SN			SN				SN				SN			SN	SN					SN		SN			**	**	**		
3	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS	SN				SN	SN						SN				SN			SN						SN			SN		FE	FE	FE	**	**	**
4	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS		SN	SN			SN		SN		SN				SN								SN	SN						FE	FE	FE	**	**	**	
5	Marlene Batista de Morais	Téc de Radiologia	04157T	1309641-01	SMS			SN			SN		SN		SN			SN									SN	SN						SN		SN	**	**	**	

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Observação:

IC- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	TR - Técnico em Radiologia
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRTR - Coonselho Regional de Técnicos em Radiologia
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	RN: Red.CH Noturna
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	RD: Red.CH Diurno
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	JE: Jornada Especial
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

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Janeiro de 2026

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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
						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	S	S					
1	Talliton Eduardo Pimenta da Silva	Coord. Geral	Coordenação	798959-01	SMS		/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
2	Renata Carneiro carvalho	Coord. Técnica	Coordenação	1633279-01	Comissionado		/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
3	GlauCIA Maria Amorim	Ass. Adm.	RH	772275-01	SMS		/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
2	Jessica Faria de Lima Jesus	Ag. Com. End	NUVECIS	1527061-01	SMS		/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
4	Keren Cristine Gonçalves de Paula	Assessor Especial	Recepção	1629867-01	Comissionado		/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**
5	Wilyanne Nayara dos Santos	Assessor Especial	Recepção	161889-01	Comissionado		/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/	/	**	**	**	**	**

[illegible]

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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		
						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	S	S							
1	Bervinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm.	NIR	713830-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
2	Ecienne Antoria Roque	Apoio Adm.	Recepção	1003402-01	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**
3	Joselane Maria F. Carvalho dos Anjos	Apoio Adm.	Recepção	978671-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
4	Maurilene Xavier de Lima Souza	Apoio Adm.	Almox.	1033603-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		
5	Wilson Pinto	Apoio Adm.	Lavanderia	946206-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**		

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	
-------------------------------	--

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	

[illegible]

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	S	S						
1	Ana Lina Magalhães de O. Gonçalves	Apoio Adm.	RH	673439-03	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
2	Badia Francisca da Silva	Apoio Adm.	Almox.	1033557-01	SMS	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
3	Carlos Roberto da Silva	Apoio Adm.	Recepção	789895-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
4	Cristina Moreira Almeida	Apoio Adm.	NIR	689068-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
5	Eliane Braz de Almeida Soares	Apoio Adm.	RECEPÇÃO	1000306-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
6	Herculano Galvao Dourado Neto	Apoio Adm.	Lavanderia	587281-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	
------------------------------------	--

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	
--------------------------------	--

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência:Janeiro de 2026																																					
Diurno - Plantão C																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	S	S	**	**	**	**	**		
1	Aline Gizelle Rodrigues de Sales	Apoio Adm.	NIR	730319-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
2	David Correia de Souza	Apoio Adm.	Almox.	999385-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
3	Jose de Ribamar Santos de Sousa	Apoio Adm.	Lavanderia	713139-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
4	Sara de Oliveira Santos Macedo	Apoio Adm.	SAME	975885-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
5	Sebastião Antonio da Silva	Téc. Em Saúde	Readaptado	633666-01	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**	**	**		
6	Zilda Gomes Pereira	Apoio Adm.	Recepção	631671-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			4			4			4			5			5			5			5			5			5							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
Noturno - Plantão A																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	S	S	**	**	**	**	**		
1	Antonia Silva dos Santos	Apoio Adm.	Recepção	840432-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**		
2	Carmem Lucia Vasconcelos da Paixão	Apoio Adm.	Recepção	1055135-01	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**		
3	Eunice Nunes dos Santos	Apoio Adm.	Lavanderia	973114-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**		
4	Ivoneide Pereira da Silva	Apoio Adm.	NIR	1001280-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**		
5	Maria Luiza de Souza	Agente Adm	Almox.	447412-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**		
6	Núbia Pereira dos Santos Batista	Apoio Adm.	Recepção	635812-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**		
7	Renata Silva da Costa Moreira	Apoio Adm.	Lavanderia	633780-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
Observação:																																											

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: Janeiro de 2026																																					
Noturno - Plantão B																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	S	S							
1	Antonia Paz dos Santos	Apoio Adm.	Almox.	979082-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		***	**	**	**	**		
2	Elizeth Monteiro da Silva	Apoio Adm.	NIR	719293-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**		
3	Hudson Ferreira da Cruz	Apoio Adm.	Recepção	633429-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**		
4	Valda Candida da Silva	Apoio Adm.	Recepção	1001361-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**		
5	Walter Alves Roque	Apoio Adm.	Lavanderia	169358-04	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		**	**	**	**	**		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								5			5			5			5			5			5			5			5			5			5								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
Noturno - Plantão C																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	S	S							
1	Aparecida Camilo Borges	Apoio Adm.	Recepção	563366-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
2	Leticia Gomes Rodrigues	Apoio Adm.	Recepção	723541-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
3	Lucia da Penha Ferreira	Apoio Adm.	Almox.	1018663-01	SMS	SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
4	Miriam Candida de Oliveira	Apoio Adm.	Recepção	407240-02	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			
5	Noêmia de Fatima Pires	Agente Adm.	Nir	982466-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
6	Maria de Fatima David Tiago	Apoio Adm.	Lavanderia	953652-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			2			2			2			3			3			4			4			4			4							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						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							
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico										SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês										SHA- Saldo de horas anter											
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										RH - Recursos Humanos										/ – 8 horas diárias										CHM - Carga horária do mês											
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										FE – Férias										CHT - Carga Horária Trabalhada										CN- Complementação notu											
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										F – Folga										SHT- Saldo de horas total										HV – Horizontal Vespertino											

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																							
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: Janeiro de 2026																																							
DIURNO																																													
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	S	S									
1	Jose Cicero da Silva	Ag. Com. End	Lavanderia	4219-03	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	**	**	**	**	**		
2	Sandra Rodrigues Queiroz	Assessor Técnico	Recepção	1618547-01	Comissionado		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		**	**	**	**	**
TOTAL :							1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
NOTURNO																																													
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	S	S									
1	Sirlene Caetano dos Santos	Ass. Adm.	RH	914010-01	SMS	FE	FE	FE		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	**	**	**	**	**
TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS:						0		0		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1							
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês																							
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio										RH - Recursos Humanos										/ – 8 horas diárias																							
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade										FE – Férias										CHT - Carga Horária Trabalhada																							
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										F – Folga										SHT- Saldo de horas total																							
RN: Red.CH Noturna:		JE: Jornada Especial										JE: Jornada Especial										RD: Red.CH Diurno																							



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 299/2025

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

Para: SMS / GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Assunto: Escalas de plantões referente ao mês de Janeiro de 2026

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem AS ESCALAS DO MÊS DE JANEIRO DE 2026, da UPA MARIA PIRES PERILLO, sendo elas:

Escala Apoio Administrativo;
Escala Farmácia;
Escala Equipe Multiprofissional;
Escala Laboratório;
Escala da Radiologia;
Escala da Odontologia;
Escala de Enfermagem;
Escala Técnicos de Imobilização Ortopédica;
Escala Médica.

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.



Documento assinado eletronicamente por **Talliton Eduardo Pimenta da Silva, Coordenador Geral de Unidade**, em 19/12/2025, às 13:00, 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 **8898253** e o código CRC **A9294615**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000048817-2

SEI Nº 8898253v1