

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																																						
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Março de 2026																																																						
2																																																											
	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																				
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T																							
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR				SD							SD										SD									SD	**	**	**																					
2	Amanda Galvão Nogueira	Clinico Geral	33438	1574779-01	CR		SD			SD	SD				SD		SD	SD					SD						SD		SD	SD				SD	**	**	**																				
3	Caroline Rodrigues Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR	Licença Maternidade																																																			**	**	**
4	Emily Lisa Sousa Santiago	Clinico Geral	37475	1636600-01	CR						SD	SD								SD	SD					SD	SD							SD	SD				**	**	**																		
5	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR	SD							SD	SD							SD						SD	SD								SD			**	**	**																		
6	Isabella Mansur Rios Moreira	Clinico Geral	35172	1579770-01	CR				SD		SD								SD														SD	SD		SD			**	**	**																		
7	Luis Felipe Pires Fontana	Clinico Geral	28160	1557157-01	CR	Remanejado																																																			**	**	**
8	Murielly Candida Bertolassi	Clinico Geral	27678	1455054-01	CR		SD		SD					SD		SD					SD		SD						SD		SD					SD			**	**	**																		
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2																							
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade. Caroline Rodrigues Moraes Licença Maternidade INSS Benefício 1438083098 apartir de 16/01/2026.																																																											
ATENDEMENTO INFANTIL																																																											
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																																						
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Março 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																				
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T																							
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-01	CR							SN							SN							SN										SN	**	**	**																				
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-02	CR	SN		SN		SN			SN			SN				SN		SN			SN			SN		SN		SN			SN		SN	**	**	**																			
3	Ana Cristina Carneiro Mendes	Clinico Geral	35133	1582151-01	CR				SN							SN	SN							SN						SN	SN							**	**	**																			
4	Caroline Rodrigues Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR	Licença Maternidade																																																			**	**	**
5	Isabella Passos Almeida	Clinico Geral	29167	1580272-01	CR					SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						**	**	**																			
6	Isabella Mansur Rios Moreira	Clinico Geral	35172	1579770-01	CR														SN															SN			**	**	**																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						1	0	1	2	2	0	1	1	0	2	2	2	0	2	1	0	1	2	2	0	1	2	0	2	2	2	0	2	1	0	1																							
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																																											
Caroline Rodrigues Moraes Licença Maternidade INSS Benefício 1438083098 apartir de 16/01/2026.																																																											

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Março de 2026																																			
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	D	S	T					
1	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	
2	Katia Mara Sales Moreira	ENF	506677	162486-02	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**		
3	Nayla Cecilia Silvestre da Silva	ENF	212247	1158058-01	SMS		HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	**	**	**		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
TOTAL APOIO ADMINISTRATIVO						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - NOTURNO																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	D	S	T					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1			
OBSERVAÇÃO:																																									
TELE TRABALHO																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	D	S	T					
1	Ana Cristina Braz de Oliveira Stabile	ENF	90366	728454-01	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	JE	JE	JE	JE			JE	JE	JE	JE	JE			JE	JE	**	**	**		
TOTAL DE ENFERMEIRO (A):							0	0	0	0	0			0	0	0	0	0				0	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1				
OBSERVAÇÃO: JE: Jornada Especial de 4hrs e 48 min (Tele trabalho com Redução de carga horária).																																									
/C - Cinderela		LC – Licença ou Atestado Médico				SVE - Sala Vermelha				TE - Técnico de enfermagem																															
SD - Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio				CR – Classificação de Risco				COREN - Conselho Regional de Enfermagem																															
SN - Serviço Noturno		LM - Licença maternidade				SU/EC - Sutura e eletrocardiograma				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: Jornanda 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 do Laboratório						Mês de Referência: Março 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	
						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	Q	S	S				D
1	Cleryston Henrique O. da Silva	Biomédico	1092111-01	3116	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	
2	Idelfonso Fabio C.Pacheco	Biomédico	902381-01	2327	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	
1	Laiz Silva Ribeiro	Tec. Lab.	973033-01	0571	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	
2	Antonia Luzinelia Bezerra	Tec. Lab.	1628828-01	1923324	Credenc.			Descredenciamento																												**	**	**		
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	
						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	Q	S	S				D
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			SD	**	**	**	
2	Marcia Alves Pantaleao	Tec. Lab.	1019244-01	298	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**
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	
						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	Q	S	S				D
1	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD		**	**	**	
2	Laine Souza do Carmo	Biomédico	1090410-01	1189	SMS	FE	FE	FE	FE	FE			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	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2				
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica	Mês de Referência: Março de 2026
--	--

[illegible]

DIURNO PLANTÃO - B

[illegible]

DIURNO PLANTÃO - C

[illegible]

Escala: Técnico de Imobilização Ortopédica	Mês de Referência: Março de 2026
---	---

					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	SUM	QMA	QNT
--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----

[illegible]

	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	SHD
--	----------------------	-----------	----------	-----------	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----

[illegible]

						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
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----

[illegible]

SD - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR – Classificação de Risco	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
---------------------	--------------------	-----------------------------	---

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala da Radiologia

Mês de Referência:Março de 2026

Diurno

	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
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T			
1	Carlos Gomes de Araujo	Téc de Radiologia	445	458562-01	SMS	SD	SD							SD	SD						SD				SD			SD	SD						SD		**	**	**
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				**	**	**
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	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
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T			
1	André Luiz Repezza de Lima	Téc de Radiologia	03838T	1309528-01	SMS				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						SN	**	**	**	
3	Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS	SN	SN							SN				SN			SN					SN		SN			SN			SN	SN		**	**	**
4	Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS	SN	SN			SN			SN				SN							SN	SN				SN			SN					**	**	**
5	Marlene Batista de Moraes	Téc de Radiologia	04157T	1309641-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				SN					SN			**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGÍA:									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observação:

/C- 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: Março de de 2026

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	D	S	T						
1	Talliton Eduardo Pimenta da Silva	Coor. Geral	Coordenação	798959-01	SMS		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**
2	Renata Carneiro carvalho	Coor. Técnica	Coordenação	1633279-01	Comissionado		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/		/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	**	**	**	**	**	
2	GlauCIA Maria Amorim	Ass. Adm.	RH	772275-01	SMS		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/		/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	**	**	**	**	**	
3	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	Reila Márcia Parreira dos Santos	Ass. Adm.	RH	1021648-02	SMS		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/		/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	**	**	**	**	**	
6	Sirlene Caetano dos Santos	Ass. Adm.	RH	914010-01	SMS		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/		/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	**	**	**	**	**	
7	Wilyanne Nayara dos Santos	Assessor Especial	Recepção	161889-01	Comissionado		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/		/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	**	**	**	**	**	

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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	D	S	T					
1	Benvinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm.	NIR	713830-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**	
2	Eciene Antonia Roque	Apoio Adm.	Recepção	1003402-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**	
3	Joselane Maria F. Carvalho dos Anjos	Apoio Adm.	Recepção	978671-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**	
4	Maurilene Xavier de Lima Souza	Apoio Adm.	Almox.	1033603-01	SMS			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

Diurno - Plantão B

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

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO

[illegible]

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: Março 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		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T							
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	**	**	**	**	**	
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		**	**	**	**	**
TOTAL :							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		
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T							
TOTAL DE ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS:																																											
/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 44/2026

De: SMS/UPA Maria Pires Perillo

Para: SMS/ DSN/ GERÊNCIA DE URGÊNCIA

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

Prezados (as) senhores (as):

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

OBSERVAÇÃO: Aguardando novas definições (lotações) para o preenchimento da escala médica oficial.

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Carneiro Carvalho**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 20/02/2026, às 17:29, 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
9400418 e o código CRC **975E5E96**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000006327-4

SEI Nº 9400418v1