

Distrito Sanitário: SUL

Unidade:UPA JARDIM AMÉRICA

Escala da Odontologia

Mês de Referência: ABRIL de 2026

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						
1	IRENE FERREIRA MATOS E BRITO	AUX. C.DENT	713368-1	2350	SMS	HM	HM	HM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM		HM	HM	HM	HM							
2	MARIA JORGE PENA	AUX. C.DENT	720712		SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP				
3	MARIA JUDITH HEROINA MOREIRA	AUX. C.DENT	728918-1	2397	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM											HM	HM	HM	HM	HM											
4	NEIVA APARECIDA TAVARES	AUX. C.DENT	1090631-1	410	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM						
5	RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	AUX. C.DENT	478032-1	719	SMS	RM	RM	RM			RM	RM	RM	RM	RM			RM	RM	RM	RM	RM			RM	RM	RM	RM	RM			RM	RM	RM	RM						
6	VANESSA NUNES CAMBUIM	AUX. C.DENT	977810	842	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
1	ELENITA MARIA JOAQUIM DE MATTOS	TEC. S.BUC.	315729-1	30	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM						
2	MICHELLY CRISTIANE DAS NEVES SILVA	TEC. S.BUC.	696307-1	517	SMS	HM	HM	HM			HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM						
1	CAMILA DOHER COZAC	C.DENTISTA	1157434-01	9301	SMS	CM	CM				CM		CM	CM				CM		CM	CM				CM		CM	CM			CM		CM	CM							
2	FLAVIA VILELA FERES KAADI	C.DENTISTA	480223-1	3638	SMS	CM	CM	CM				CM	CM	CM	CM				CM	CM	CM	CM				CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM							
3	JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	C.DENTISTA	1283782	11809	SMS		QM	QM			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	QM	QM			QM		QM	QM			QM		QM		QM						
4	MARCELENO MARQUES DE SOUSA	C.DENTISTA	438596-1	4911	SMS	CM		CM			CM	CM	CM	CM	CM				CM	CM	CM	CM				CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM							
5	NÁBIA LEANDRO DO PRADO	C.DENTISTA	534749-1	4728	SMS	CM	CM				CM	CM	CM	CM	CM				CM	CM	CM	CM				CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM	CM						
6	PLINIO EDUARDO CELIAC DE MELO	C.DENTISTA	478121-1	4537	SMS	CM	CM	CM				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	CM	CM	CM			CM	CM	CM							
7	RAQUEL SUZANA RIPOL DE FREITAS	C.DENTISTA	986321-1	7790	SMS		CM	CM			CM	CM		CM	CM				CM	CM		CM	CM			CM	CM	CM	CM			CM	CM	CM							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						5	6	5			4	4	4	4	3			4	4	4	5	4			5	5	5	6	5		5	5	5	6							
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						2	2	2			2	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	2	2	2		2	2	2	2						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						5	5	5			5	4	4	4	4			4	4	4	5	5				5	5	4	4	4		4	4	4	4						

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						
1	ADOLFO NETO LOBO RIOS	AUX. C.DENT	15303801	11237	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV						
2	KENIA CRISTINA DE CARVALHO SOARES	AUX. C.DENT	10000950-1	3876	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV						
3	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX. C.DENT	533645-02	1015	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV						
4	MESSIAS CARNEIRO	AUX. C.DENT	694428	355	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV						
1	MARIA DE JESUS MENDES LUSTOSA	TEC. S.BUC.	321400-1	50	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV						
2	RUBIAN PEREIRA ALVES MELO	TEC. S.BUC.	478032-1	658	SMS	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV						
1	ALEIMAR MORAES TOLEDO	C.DENTISTA	894605-1	5506	SMS	QV	QV	QV			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV						
2	CRISTIANE DAMASCENO DE CASTRO	C.DENTISTA	895954-1	7005	SMS	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV						
3	CAMILA DOHER COZAC	C.DENTISTA	1157434-01	9301	SMS						CV							CV							CV						CV										
4	GUILHERME ROMANO SCARTEZINI	C.DENTISTA	892823	7000	SMS	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV						
5	JOYCE CARNEIRO NAVES DE LIMA	C.DENTISTA	475815-1	4902	SMS	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV						
6	JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA	C.DENTISTA	1283782	11809	SMS	QV					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						QV								QV						
7	VIRGINIA ALMEIDA E SILVA	C.DENTISTA	967386	7039	SMS		CV	CV			CV	CV		CV	CV			CV	CV		CV	CV			CV	CV		CV	CV			CV	CV								
8	WENDER HENRIQUE TELES DE OLIVEIRA	C.DENTISTA	153257301	12539	SMS	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	QV	QV	QV			QV	QV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						6	6	6			6	5	4	5	5			6	5	4	5	5			7	7	5	5	5		6	5	5	5							
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:						2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2				2	2	2	2	2		2	2	2	2						
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4				4	4	4	4	4		4	4	4	4						

OBSERVAÇÃO:

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Laboratório

Mês de Referência: ABRIL de 2026

Diurno 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	CHT	SHM	SHA	SHT	
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q					
1	DORALICE DE AMORIM RIBEIRO	T. ENF	1628739	2.078.033	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	DEBORA STEFANE PEREIRA MACENA	T. ENF	1628755	**	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0				0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0				0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2				2			2			2			2			2			2			2			2			2						

Diurno 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	CHT	SHM	SHA	SHT		
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						
1	FATIMA CRUZ DE SOUSA	T. LAB	567197	296	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	JUCELIA FERREIRA SOARES	T. ENF	1628410	1651210	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

Diurno 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	CHT	SHM	SHA	SHT
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q				
1	CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA SANTOS	T. ENF	1629930	1120286	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	VALDENICE LEITE DE MORAIS	T. ENF	1628313	485772	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						

Distrito Sanitário: _____ **Unidade:** SUL

Escala Laboratório _____ **Mês de Referência:** ABRIL de 2026

Noturno 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	29	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q					
1	CLEIDE MARIA MOREIRA	T. LAB	1091042-1	671	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
2	WELDER TELES DIAS	T. LAB	968137	398	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					

Noturno 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	29	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q						
1	CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA	TE	1411747	1406388-2	CRED		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
2	WILLIAM CARDOSO	T. LAB	722.669,00	0.478	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1					

Noturno 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	29	27	28	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q					
1	JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
2	WANDERSON VIEIRA DA SILVA	T. LAB	997650	9534	SMS	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

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

Escala da Radiologia **Mês de Referência: ABRIL 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1 FERNANDO AUGUSTO DO COUTO	TEC. RAD	00712T	152737101	SMS	SD		SD			SD	SD					SD	SD								SD		SD				SD										
2 KATIANE LEMES RESENDE	TEC. RAD	06942T	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 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1 APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	TEC. RAD	**	103861	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN	SN							SN	SN					SN	SN										
2 BRUNO RODRIGUES DA MAIA	TEC. RAD	03569T	1147803-1	SMS			SN					SN			SN		SN	SN							SN							SN									
3 RENATA FERREIRA BASTOS	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS	SN						SN			SN		SN						SN		SN			SN						SN								
4 JEFERSON LEMES DA SILVA	TEC. RAD	1733T	1629107	CRED		SN			SN					SN	SN						SN	SN		SN			SN		SN		SN										
5 REYNALDO MARTINS REZENDE	TEC. RAD	01230T	1631152	CRED				SN		SN	SN						SN		SN			SN				SN							SN								
6 TIAGO FREIRE GOMES	TEC. RAD	01171T	1310372-1	SMS		SN				SN		SN								SN	SN			SN					SN							SN					

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA 1 2 1 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 2 1 2 2 2 1 2 2 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 1

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	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	

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

Escala de Administrativos **Mês de Referência: ABRIL de 2026**

Diurno – Horizontal

Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	CHT	SHM	SHA	SHT	
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q					
1 JEREMIAS DE PASSOS LIMA	ASSISTENTE ADM.	ARQUIVO	712124	SMS	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/						
2 LORENA RODRIGUES SILVA	ASSISTENTE ADM.	**	969591	SMS	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O			
3 NATHAN MARINHO DA SILVA	ASSISTENTE ADM.	RH	898686-1	SMS	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/					
4 SIMONE MENDONÇA LEMES	ASSISTENTE ADM.	RH	616664-1	SMS	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/					
5 TEODORO TORMIN AVILA GUIMARAES	ASSISTENTE ADM.	FARMÁCIA	767425	SMS	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/					
TOTAL DE 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		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					4	4	4		4	4	4	4	4	4		4	4	4	4	4	4		4	4	4	4	4		4	4	4	4	4	4	4	4	4		
TOTAL DE AGENTE 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		

Diurno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	CHT	SHM	SHA	SHT
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q				
1 BEATRIZ REGINA BATISTA DA COSTA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	77094	SMS		SD						SD				SD					SD				SD				SD					SD				
2 RODRIGO SATELES DE SOUSA	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	61585401	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD					SD			
3 VERALUCIA ROSA DOS SANTOS	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	1000420	SMS		SD						SD				SD					SD				SD			SD						SD				
4 VANDEIR ANTONIO DE SOUSA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	238120-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						0			0			1			1			1			2			2			2			2				2			2	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0				0			0	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2				2			2	

Diurno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q					
1 LUCIANA CANDIDA DA SILVA	AGENTE ADM.	RH	907723-1	SMS	FE	FE	FE			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD						
2 EUDES SEBASTIÃO DA SILVA	APOIO ADM.	ALMOXARIFADO	1034448-1	SMS			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD						
3 ROSANGELA TAVARES PRADO	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	677329	SMS			SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							2			2				2			2			2			2			2			2				2				2		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0				0			0			0			0			0			0				0				0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							0			1				1			1			1			1			1			1				1				1		

Diurno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q					
1 ELIANE CEZAR DA SILVA FERREIRA	AGENTE ADM.	RECEPÇÃO	76997501	SMS	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD						
2 JADIEL OLIVEIRA SILVA	APOIO ADM.	FARMÁCIA	586005-1	SMS	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD						
3 MARLY FERNANDES TOLEDO	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	1086545	SMS	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD						
4 MARIA SILMA MARTINS NOLETO	APOIO ADM.	RECEPÇÃO	110211	SMS	SD					SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3					3				3			3			3			3			3			3				3				3		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0					0				0			0			0			0			0			0				0				0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					1					1				1			1			1			1			1			1				1				1		



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

MEMORANDO Nº 71/2026

DE: UPA JARDIM AMÉRICA

PARA: DSS/GERURG/GERADI/GERSB

Venho por meio deste enviar as escalas da unidade **UPA JARDIM AMÉRICA** referente ao mês de **ABRIL/2026**, declaro ser verídicas todas as informações aqui contidas.

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

Goiânia, 19 de março de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/03/2026, às 16:00, 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 **9691018** e o código CRC **F619ED9F**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000010534-1

SEI Nº 9691018v1