



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

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

Escala Médica Generalista

Mês de Referência: JUNHO / 2026

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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 FLAVIA GONZAGA SANTOS	CG	32211	1566932	CR	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM					
2	ANA PAULA MARTINS FERREIRA	CG	35088	1579100	CR				SD								SD												SD												
3	BEATRIZ BARBOSA VAZ	CG	26841	1436414	CR			SD	SD							SD	SD						SD	SD					SD	SD											
4	BIANCA MENDONÇA REIS	CG	34514	1574774	CR		SD	SD					SD	SD	SD						SD	SD						SD	SD	SD							SD				
5	BRUNO HELMAR FERREIRA DOS SANTOS	CG	19298	1254278	CR	SD							SD							SD								SD									SD				
6	CAIO REIS BORGES	CG	34345	1573683	CR					SD							SD								SD											SD					
7	GABRIEL ANDRE DUARTE SILVA	CG	31069	1523538	CR					SD	SD						SD	SD						SD	SD										SD	SD					
8	KAMILA DUTRA SILVA	CG	34383	1573632	CR	SD					SD									SD					SD											SD					
9	KARINA LUIZA DE ANDRADE	CG	38386	1638742	CR							SD	SD						SD	SD					SD	SD									SD	SD					
10	LARA OLIVEIRA DE CARVALHO	CG	34939	1577255	CG		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								SD				
11	LETICIA ROMEIRA BELCHIOR	CG	37227	1638572 01	CR						SD							SD							SD										SD						
12	LORENNALAYARY MARQUES MOREIRA	CG	34899	1579940 01	CR	SD							SD							SD							SD									SD					
13	LUCAS GOMES DE SOUZA	CG	31132	1544985	CR		SD							SD							SD							SD										SD			
14	LUIS FELIPE GONÇALVES DE SOUZA	CG	28812	1465325	CR		SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD							SD			
15	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA	CG	25924	1429272-03	CR				SD	SD						SD	SD						SD	SD												SD	SD				
16	SARA MOURA BORGES	CG	37844	1637681	CR							SD								SD						SD											SD				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS PLANTONISTAS</b>						<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>				

















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

**Distrito Sanitário:** LESTE **Unidade:** UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA

**Escala Multiprofissional** **Mês de Referência:** JUNHO / 2026

						Diurno																																	
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo																															CHT	SHM	SHA	SHT	
					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					
					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 MARIA PIRES	A. SOC	2434	782769-01	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV					
2 MARTA HELENA PEREIRA FERNANDES	A. SOC	1220	534234-02	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM					
1 GABRIELA VIEIRA GOMES	PSIC.	15943	1530992-01	SMS	SD	SD	SD					SD	SD						SD	SD	SD					SD	SD					SD							
2 MARIA CLARA DE T. MARINHO CAMPOS	PSIC.	5.245	893269	SMS				SD	SD						SD	SD	SD										SD	SD	SD				SD						
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1					
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2				

OBS: MARTA HELENA P. FERNANDES FÉRIAS DE 18 À 27/05/2026

<b>LEGENDA:</b>	LC - Licença ou Atestado Médico	SHM - Saldo de horas no mês
IC - Cirúrgico	LP - Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SD - Serviço diurno	LM - Licença maternidade	RD - REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO
SN - Serviço Noturno	CD - Complementação diurna	RN - REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO
HM - Horizontal Matutino	CN - Complementação noturno	
HV - Horizontal Vespertino	/ - 8 horas diárias	
FE - Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	
F - Folia	SHT - Saldo de horas total	
CHM - Carga horária do mês		



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

**Distrito Sanitário: LESTE**

**Unidade: UPA DR PAULO DE SIQUEIRA GARCIA**

**Escala Técnicos em Imobilização**

**Mês de Referência: JUNHO/ 2026**

				Diurno																																			
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHT	SHM	SHA	SHT		
				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	ADELINA VIEIRA LIMA RIBEIRO	TÉC. EM IMOB.	1211587		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	LORAYNE MARA DA SILVA	TÉC. EM IMOB.	1158074			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO</b>				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	0	1	1			

				Noturno																																				
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	CHT	SHM	SHA	SHT			
				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	ELAINE ALVES DOS SANTOS	TÉC. EM IMOB.	1157841	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	ELINARIA RENATA PEREIRA DOS SANTOS	TÉC. EM IMOB.	1213172		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	OSVALDO LEMES DOS SANTOS FILHO	TÉC. EM IMOB.	1211048			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS EM IMOBILIZAÇÃO</b>				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	1	1			

OBS:

<b>LEGENDA:</b>	<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>
<b>/C- Cinderela</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>CD- Complementação diurna</b>	<b>DZ - Jornada de 10 horas.</b>
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CN- Complementação noturna</b>	<b>RD-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA DIURNO</b>
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>	<b>RN-REDUÇÃO DE CARGA HORÁRIA NOTURNO</b>
<b>FE – Férias</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>F – Folga</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>		







**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Chácara do Governador

MEMORANDO Nº 226/2026

Prezados (as) senhores (as),

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de junho de 2026 – da Upa dr Paulo de Siqueira Garcia(Chácara do Governador) em pdf.

Escalas:

- Administrativo
- Farmácia
- Equipe multiprofissional
- Odontologia
- Radiologia
- Laboratório
- Enfermagem
- Médicos
- Técnicos em Imobilização

Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Sem mais para o momento agradecemos.

Goiânia, 21 de maio de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Emiliana Aquino Mereb**,  
**Coordenadora Técnica de Unidade**, em 21/05/2026, às 09:29, conforme  
art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Antônio Ferreira de Brito**,  
**Coordenador Geral de Unidade**, em 21/05/2026, às 09:32, 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  
**10276382** e o código CRC **D2F7D4BD**.

---

Rua DF-02 esquina com DF-18, Lote 14 - 3246-2705  
- Bairro Chácara do Governador  
CEP 74485-150 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 26.29.000019731-9

SEI Nº 10276382v1