



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

Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU
Escala Médica atendimento infantil	Mês de Referência: MAIO DE 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	31	
					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	D	
1 CYBELLE FIGUEIRAS FLORES RAB	PED	37033	7,5E+07	CR			SD							SD													SD									
2 JANAINA P. B. DE SOUZA	PED	34937		CR				SD							SD													SD								
3 KAMILLA NEVES DE OLIVEIRA SOU	PED	22012	1498827	CR				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD										SD	SD	SD	SD					
4 LARA CARVALHO DE OLIVEIRA	PED	36164	2,7E+08	CR						SD											SD															SD
5 LUCIO MOREIRA	PED	26072	1429183	CR	SD					SD					SD																				SD	
6 MARIA RITA PORTILHO	CG/ PED	34822	1577271	CR	SD						SD	SD																						SD	SD	
7 MARINA DALBEN TELES	PET	35120	1579894	CR																															SD	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:					2	0	1	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	0	1		



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

Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU
Escala Médica Ortopedia	Mês de Referência: MAIO DE 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	31
					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	D
1 GUILHERME PAZINATO RITTER	O			CR			SD							SD																				SD	
2 HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIA	O	26179	1430629	CR			SD																												SD
3 JOÃO MARIO MORAES JACOB	O	30509	1574574	CR											SD													SD							
4 LAURO CESAR BRITO RESENDE	O	24361	1542257	CR						SD																									SD
5 LUCIO OLIVEIRA DA SILVA	O	5338	98090	SMS	05							SD																						SD	SD
6 MARIO HENRIQUE MIGUEL DA SIL	O	17767	1401599	CR	SD				SD		SD				SD																			SD	SD
7 MURYLLO HENRIQUE FERREIRA DE BRITO	O		1453106	CR																															
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	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	DZ - Jornada de 10 horas.
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: SUDOESTE	Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU
Escala Médica atendimento infantil	Mês de Referência: MAIO DE 2026

NOTURNO																																						
	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	31		
						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	D	S	T
1	ADRIANA CHAVEIRO DE ANDRADE B	CG/PED	22640		CR			SN			SN				SN			SN	SN			SN						SN				SN	SN					SN
2	ANDRESSA OLIVEIRA	PED	37853		CR		SN							SN						SN								SN										SN
3	CYBELLE FIGUEIRAS FLORES RABEL	PED	37033	74884654				SN							SN													SN										
4	DEBORAH BUENO BORGES	PED	34853	1577603	CR 15/15	SN							SN							SN		SN													SN		SN	
5	DELYONE DE PAULA CANEDO FILHO	CG/PED	32985	1574604	CR 15/15						SN							SN							SN											SN		
6	GILSON CARLOS BARROS SUZA	PED	7544	423459-1	SMS					SN		SN					SN							SN		SN										SN		
7	ISABELLA SIRIANO DE CASTRO	CG/ PED	34906	1580329	CR				SN							SN							SN													SN		
8	KAIO CESAR DAL COL OLIVEIRA	CG/PED	23660	1396064	CR								SN						SN						SN												SN	
9	MARINA DALBEN	PED	35120		CR				SN							SN	SN																				SN	SN
10	PAULA ANDREZA LOURES	CG/PED	30281	1520911-01	CR 15/15	SN								SN																							SN	
11	RAQUEL BARCELOS ANDRADE	CG/PED	27586	1451880	CR					SN														SN														
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						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	2	1	2



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

Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU
Escala Médica Ortopedia	Mês de Referência: MAIO DE 2026

NOTURNO																																							
	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	31			
						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	D	S	T	Q
1	GUILHERME PAZINATO RITTER	O	33189	38182956897	CR		SN													SN																	SN		
2	HENRIQUE LUIZ FIDELIS DE FARIA	O	26179	1430629	CR						SN							SN							SN											SN			
3	LAURO CESAR BRITO RESENDE	O	24361	1542257	CR							SN							SN						SN												SN		
4	MARLOS LUIZ DE QUEIROZ JÚNIOR	O	21392	1434403-01	CR				SN							SN								SN															
5	MURYLLO HENRIQUE FERREIRA DE B	O	27795		CR									SN														SN											
6	TARCISIO LIBERTE TOMAO BORGES	O	1383	1557327	CR			SN							SN																							SN	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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	DZ - Jornada de 10 horas.
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

Distrito Sanitário: SUDOESTE **Unidade:** UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU

Escala da Farmácia **Mês de Referência:** MAIO 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	29	30	31				
					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	D				
1 ROZÂNGELA AMARAL DE OLIVEIRA	FARMACÊU	6067	1090330	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3 SARA RODRIGUES DIAS	AUX. FARM	***	0368025519	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4 KELLY CRISTINA CAMPOS	FARMACÊU	2637	1379232	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
6 SURAMA DOS SANTOS MIRANDA	FARMACÊU	9253	1206451-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	1	1	0	0	1	0	0	1	0	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	29	30	31				
					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	D				
1 MARCELO RODRIGUES MARTINS	AUX. FARM	4202	1158317-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2 PATRICIA ALVES TOMAZ OLIVEIRA	FARMACÊUTICO		924806	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3 FERNANDO VINÍCIUS DE AMORIM	FARMACÊU	9865	1206621-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
4 CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA	AUX. FARM	6124	1207741	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
5 LUCYNÉIA RODRIGUES SILVA	AUX. FARM	12604	1210548-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FERIAS DE 28/05 A 11	
6 NASSRAH NICOLAS V. ANDRAOS	FARMACÊU	5423	887315-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FERIAS DE 28/05 A 26	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	0	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	0

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	DZ - Jornada de 10 horas.
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

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU
Escala da Odontologia	Mês de Referência: MAIO 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	31						
					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	D						
1 ALESSANDRA ABADIA DOS SANTOS	ASB	902446-1	179	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2 LORENA BATISTA TEIXEIRA	ASB	716030-1	1061	SMS	LICENÇA MEDICA																																				
3 EVA MARIA DE ALCÂNTARA	ASB	692794-1	268	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
4 REGIANE DO NASCIMENTO	ASB	1158260-1	5090	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
1 ANA CAROLINA RIBEIRO	CD	565865	5467	SMS			SD	SD							SD				SD			SD					SD		SD												
2 FLAVIANE VILA VERDE REIS	CD	897388-1	5537	SMS	SD					SD			SD			SD				SD			SD																	SD	
3 GRACIELLE DE SOUSA CÂNDIDO	CD	881929-1	9730	SMS							SD							SD							SD	SD													SD	SD	SD
4 MÁRCIO ROBERTO AMARAL SILVA	CD	860298-1	7334	SMS					SD			SD				SD				SD				SD				SD													
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	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	1	1	1	1		

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	
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ - Injetáveis	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação	
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: SUDOESTE					Mês de Referência: MAIO DE 2026																																
Escala equipe multiprofissional																																					
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		
					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	D		
1 ADRIANO GOMES DE MATTOS	PSICOLOGO	91325/CRP	309443-3	SMS				HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				
2 ELEXSANDRA MONTEIRO OLIVEIRA	ASSIST. SOCI	2131/CREA	1157329-1	SMS		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD	
3 RITA DE CASSIA PICIRILLI	ASSIST. SOCI	2103/CREA	524808-3	SMS	LICENÇA MÉDICA																																
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					0	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	1	1	1	0	0		
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	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	DZ - Jornada de 10 horas.
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

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: SUDOESTE	Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU
-------------------------------------	---

Escala da imobilização ortopédica	Mês de Referência: MAIO DE 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	31			
				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	D			
1 WESLEY BARBOSA DE SOUSA SILVA	TEC. IMOBILIZA	1001086-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2 MATHEUS DE LIMA COSTA	TEC. IMOBILIZA	1157884-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3 DEBORA CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA	TEC. IMOBILIZA	1211366	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4 ROGÉRIO ARAÚJO ARAGÃO	TEC. IMOBILIZA	1529919-1	SMS	FERIAS DE 01/05 A 15/05																SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO				0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	0	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	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	31		
				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	D		
1 VALMIR ARAÚJO DO NASCIMENTO	TEC IMOBILIZAÇ	1534351	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2 ALLAN ROBISON SOARES PEREIRA	TEC IMOBILIZAÇ	1533894	SMS			FERIAS DE 03/05 A 12/05												SN			FERIAS DE 18/05 A 27/05												SN			
3 ELINARA RENATA P. DOS SANTOS	TEC IMOBILIZAÇ	1213172-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
TOTAL DE TÉCNICOS DE IMOBILIZAÇÃO				1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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	DZ - Jornada de 10 horas.
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

**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: SUDOESTE Unidade: UPA DRº JOÃO BATISTA DE SOUZA JR. - UPA JARDIM ITAIPU

Escala da Radiologia Mês de Referência: MAIO 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		
						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	D		
1	BRUNO DUARTE G. SANTANA	TÉC. RADIC	1795	1310038-1	SMS					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					
2	NARA RUBIA MENDONÇA DA CRUZ	TÉC. RADIC	***	693219	SMS				SD		SD				SD		SD						SD		SD				SD		SD							
3	LUCIRENE MARQUES DA S. OLIVEIRA	TÉC. RADIC	***	695084	SMS				SD		SD				SD		SD						SD		SD				SD		SD							
4	RICHARD NUNES MARTINS BORGES	TÉC. RADIC	***	***	CR			SD							SD								SD						SD						SD			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						0	0	1	2	1	2	1	0	0	1	2	1	2	1	2	1	0	0	1	2	1	2	1	0	0	1	2	1	2	1	0	0	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	
						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	D	
1	CRISTIAN C. DO SACRAMENTO	TÉC. RADIC	1707	1309684-1	SMS				SN		SN				SN		SN					SN		SN				SN		SN		SN					
2	LUIS HENRIQUE MACHADO E SILVA	TÉC. RADIC	***	1437089	CR					SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3	GLÁUCIA PEREIRA DE SOUSA	TÉC. RADIC	7994	1437259-1	CR	SN					SN		SN				SN		SN				SN		SN					SN		SN					
4	YURI SILVA PEREIRA	TÉC. RADIC	***	***	CR		SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		
5	RICHARD NUNES MARTINS BORGES	TÉC. RADIC	***	***	CR			SN							SN							SN						SN							SN		
6	VIRGÍLIO RODRIGUES OLIVEIRA	TÉC. RADIC	117	1309579-1	SMS					SN		SN				SN		SN					SN		SN				SN		SN						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atesta do 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	
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	

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Seção/ departament o	Categoria	Matric	Vincul	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	
						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	D	
1	MARILEIDE FERREIRA DE SOUZA	ALMOXARIFA	APOIO ADM	68195	SMS		SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
2	MARIA RAIMUNDA DA SILVA	NIR	APOIO ADM	90477	SMS		SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
3	ARLEIDE TRANQUEIRA DE SOUSA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	88327	SMS		SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
4	JOANA DARC SANTOS SILVA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	97169	SMS		SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
5	SILVESTRE MAURÍCIO SILVA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	67727	SMS		SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
6	JOSÉ FERREIRA DE MOURA JUNIOR	NIR	APOIO ADM	63295	SMS		SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :							6			6				6				6			6				6				6				6				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0				0				0			0			0			0				0				0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							0			0				0				0			0			0			0				0				0		

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Seção/ departament o	Categoria	Matric	Vincul	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		
						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	D		
1	ELIANE GINO DA COSTA	ALMOXARIFA	APOIO ADM	7799 20-1	SMS			SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
2	CLÁUDIA REGINA DA SILVA	NIR	APOIO ADM	7576 59-1	SMS			SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
3	FERNANDO H. DE S. PINTO	RECEPÇÃO	APOIO ADM	7228 98-1	SMS			SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
5	SEBASTIANA GONÇALVES	RECEPÇÃO	APOIO ADM	5823 28-1	SMS			SN			SN				SN				SN			SN				SN				SN				SN				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :								4			4				4				4			4				4				4				4				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0			0				0				0			0			0			0				0				0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								0			0				0				0			0			0			0				0				0		

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Seção/ departament o	Categoria	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
						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	D
1	MÁRCIA FERNANDES DE O.	ALMOXARIFA	AGENTE A	4858 10-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	ELISA CAROLINA P. VIEIRA	NIR	AGENTE A	9877 43-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
3	JOÃO MARCELINO RIBEIRO	RECEPÇÃO	APOIO ADM	4397 89-3	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
4	JOÃO ALVES DA COSTA	RECEPÇÃO	AGENTE A	2022 90-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
5	MARILDA DE PAULA BARBOSA	RECEPÇÃO	APOIO ADM	6343 52-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVOS :						2			2			2			2			2			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:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3

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	DZ - Jornada de 10 horas.
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
UPA Dr. João Batista de Sousa Junior - Itaipu
ESCALA DE PLANTÃO Nº 10005563/2026

Prezados Senhores(as):

A par de cumprimentá-los, a coordenação da UPA Itaipu, vem por meio deste enviar escalas de plantões do mês de maio de 2026.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente

Direção Upa Itaipu.

Goiânia, 24 de abril de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Kelly Cristina Lima**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 24/04/2026, às 11:35, 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
10005563 e o código CRC **8B138F3B**.

Rua RI 19, Quadra 14, s/n
- Bairro Residencial Itaipú
CEP 74356-028 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 26.29.000015280-3

SEI Nº 10005563v1