

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---|--|
| 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 |

Distrito Sanitário: SUL

Unidade:UPA JARDIM AMÉRICA

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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
|--|-------------------------------------|-------------|------------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|
| | | | | | | 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 | S | D |
| 1 | IRENE FERREIRA MATOS E BRITO | AUX. C.DENT | 713368-1 | 2350 | SMS | HM | | | HM | HM | HM | HM | HM | | | HM | HM | HM | HM | 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 | 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 | 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 | FE | FE | FE | FE | FE | FE | HM | HM | | | HM | HM | HM | HM | HM | | | HM | HM | HM | HM | HM | | | HM | HM | HM | HM | HM | HM | | | | | | | | | |
| 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 | HM | HM | | | HM | HM | HM | HM | HM | | | HM | HM | HM | HM | 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 | | | | | | | | | | | |
| 1 | FLAVIA VILELA FERES KAADI | C.DENTISTA | 480223-1 | 3638 | SMS | CM | | | | CM | CM | CM | CM | | | | CM | CM | CM | CM | | | | CM | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | | | |
| 3 | JEAN CARLOS BARBOSA FERREIRA | C.DENTISTA | 1283782 | 11809 | SMS | QM | | | QM | | | QM | QM | | | QM | | QM | QM | | | | QM | | QM | QM | | | | QM | | QM | QM | | | | | | | | | | | |
| 4 | LUCIANA DE OLIVEIRA RESENDE MACHADO | C.DENTISTA | 901172 | | SMS | QM | | | QM | QM | QM | QM | QM | | | QM | QM | QM | QM | QM | | | | QM | QM | QM | QM | QM | | | QM | QM | QM | QM | QM | QM | | | | | | | | |
| 5 | 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 | CM | CM | CM | CM | | | | | | | | |
| 6 | 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 | CM | | | | | | | | | |
| 7 | PLINIO EDUARDO CELIAC DE MELO | C.DENTISTA | 478121-1 | 4537 | SMS | CM | | | | CM | CM | CM | CM | | | | CM | CM | CM | CM | | | | CM | CM | CM | CM | CM | | | | CM | CM | CM | CM | CM | CM | | | | | | | |
| 8 | RAQUEL SUZANA RIPO 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 | CM | CM | CM | CM | | | | | | | | |
| TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: | | | | | | 6 | | | 6 | 6 | 7 | 7 | 6 | | | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | | | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | | | 6 | 6 | 6 | 7 | 6 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |

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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | |
|--|-----------------------------------|-------------|------------|-------|---------|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|--|
| | | | | | | 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 | S | D | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 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 | RV | | | RV | RV | RV | RV | RV | | | RV | RV | RV | RV | RV | | | RV | RV | RV | RV | RV | | | RV | RV | RV | RV | RV | RV | | | | | | | | | | |
| 1 | ALEIMAR MORAES TOLEDO | C.DENTISTA | 894605-1 | 5506 | SMS | QV | | | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | QV | QV | 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 | | | | | | | QV | | | | | | | 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 | CV | | | | | | | | | | | |
| 8 | WENDER HENRIQUE TELES DE OLIVEIRA | C.DENTISTA | 153257301 | 12539 | SMS | FE | | | QV | QV | QV | QV | QV | | | QV | QV | QV | QV | QV | | | QV | QV | QV | QV | QV | | | QV | QV | QV | QV | QV | QV | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA: | | | | | | 5 | | | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | 6 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | 6 | 5 | 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 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL: | | | | | | 5 | | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | |

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: | Unidade: SUL |
| Escala Laboratório | Mês de Referência: MAIO de 2026 |

| | | Noturno A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | |
|--|-----------|-----------|----------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|--|
| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | Conselho | Vínculo | 1 S | 2 S | 3 D | 4 S | 5 T | 6 Q | 7 Q | 8 S | 9 S | 10 D | 11 S | 12 T | 13 Q | 14 Q | 15 S | 16 S | 17 D | 18 S | 19 T | 20 Q | 21 Q | 22 S | 23 S | 24 D | 25 S | 26 T | 27 Q | 28 Q | 29 S | 30 S | 31 D | | | |
| 1 CLEIDE MARIA MOREIRA | T. LAB | 1091042-1 | 671 | SMS | | 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 | | | | | |
| TOTAL DE BIOMÉDICOS: | | | | | | 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 | | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: | | | | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | | | |

| | | Noturno B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | |
|--|-----------|------------|-----------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|--|
| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | Conselho | Vínculo | 1 S | 2 S | 3 D | 4 S | 5 T | 6 Q | 7 Q | 8 S | 9 S | 10 D | 11 S | 12 T | 13 Q | 14 Q | 15 S | 16 S | 17 D | 18 S | 19 T | 20 Q | 21 Q | 22 S | 23 S | 24 D | 25 S | 26 T | 27 Q | 28 Q | 29 S | 30 S | 31 D | | | |
| 1 CRISTIANE IKEDA KASSOAKA COSTA | TE | 1411747 | 1406388-2 | CRED | | | 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 | | | | |
| 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 | | | | |

| | | Noturno C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | |
|--|-----------|-----------|----------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|--|
| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | Conselho | Vínculo | 1 S | 2 S | 3 D | 4 S | 5 T | 6 Q | 7 Q | 8 S | 9 S | 10 D | 11 S | 12 T | 13 Q | 14 Q | 15 S | 16 S | 17 D | 18 S | 19 T | 20 Q | 21 Q | 22 S | 23 S | 24 D | 25 S | 26 T | 27 Q | 28 Q | 29 S | 30 S | 31 D | | | |
| 1 JURACI VAZ DA SILVA | T. LAB | 722561-2 | 426 | CRED | 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 | | | |
| TOTAL DE BIOMÉDICOS: | | | | | | 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 | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: | | | | | | 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 diurno | CRBM- Conselho Regional de Biomedicina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F - Folga | CN- Complementação noturno | CRF - Conselho Regional de Farmácia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Distrito Sanitário: SUL

Unidade UPA JARDIM AMÉRICA

Escala de Administrativos

Mês de Referência: MAIO 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 | 31 | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
|--|-----------------|-----------------|-----------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| | | | | | 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 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 | O | | | | |
| 3 NATHAN MARINHO DA SILVA | ASSISTENTE ADM. | RH | 898686-1 | SMS | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 4 SIMONE MENDONÇA LEMES | ASSISTENTE ADM. | RH | 616664-1 | SMS | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 5 THIAGO SANTANA DE SOUZA | ASSISTENTE ADM. | APOIO GESTÃO | 1034251 | SMS | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | | | |
| 6 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 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 6 | | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | | | | |
| 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 | 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
|--|-------------|-----------------|-----------|---------|---|----|---|---|----|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| | | | | | 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 BEATRIZ REGINA BATISTA DA COSTA | AGENTE ADM. | RECEPÇÃO | 77094 | SMS | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 2 RODRIGO SATELES DE SOUSA | APOIO ADM. | RECEPÇÃO | 61585401 | SMS | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 3 VERALUCIA ROSA DOS SANTOS | APOIO ADM. | RECEPÇÃO | 1000420 | SMS | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 4 VANDEIR ANTONIO DE SOUSA | APOIO ADM. | ALMOXARIFADO | 238120-2 | SMS | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |

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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | |
|--|-------------|-----------------|-----------|---------|---|---|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| | | | | | 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 LUCIANA CANDIDA DA SILVA | AGENTE ADM. | RH | 907723-1 | SMS | | | SD | | | SD | | | SD | | | 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 | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 3 ROSANGELA TAVARES PRADO | APOIO ADM. | RECEPÇÃO | 677329 | SMS | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | | | 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: | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | |
|--|-------------|-----------------|-----------|---------|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|
| | | | | | 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 CEZAR DA SILVA FERREIRA | AGENTE ADM. | RECEPÇÃO | 76997501 | SMS | SD | | | SD | | | SD | | | 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 | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 3 MARLY FERNANDES TOLEDO | APOIO ADM. | RECEPÇÃO | 1086545 | SMS | SD | | | SD | | | SD | | | 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 | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 0 | | | 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 | | | 1 | | | | | | | |



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

Distrito Sanitário: SUL Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: MAIO de 2026

| Noturno - 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 | | |
| | | | | | 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 WEDER FERREIRA DA SILVA | ADMINISTRATIVO | RECEPÇÃO | 1629220-01 | COMISS | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | SN | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 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 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | | | |

| 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 | |
| | | | | | 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 ELFRIDA MARIA DE OLIVEIRA | AGENTE ADM. | RECEPÇÃO | 916897-1 | SMS | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | |
| 2 KEYLA CRISTINA DE OLIVEIRA | APOIO ADM. | RECEPÇÃO | 720526 | SMS | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | |
| 3 PAULO HENRIQUE XAVIER DA SILVA | AGENTE ADM. | RECEPÇÃO | 885630 | SMS | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | |
| 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 | | | | | |

| 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 | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
| | | | | | 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 EDUARDO ANTONIO DE JESUS | AGENTE ADM. | RECEPÇÃO | 712175 | SMS | | | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | |
| 3 VIVIANE SANTOS LIBERALESSO | AGENTE ADM. | RECEPÇÃO | 913910 | SMS | | | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | | | | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | | | | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | | |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | | | | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | | |

| 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 | |
| | | | | | 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 ADRIANA LIMA DE ALCANTARA | AGENTE ADM. | RECEPÇÃO | 724475-1 | SMS | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | |
| 2 CLEONICE PEREIRA ROCHA | APOIO ADM. | ALMOXARIFADO | 720127 | SMS | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | |
| 3 MARIA GORETE DE QUEIROZ LOPES | APOIO ADM. | RECEPÇÃO | 677418 | SMS | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | |
| 4 MARIA MAGNOLIA CARVALHO | APOIO ADM. | CONTE CÔMIGO | 584487 | SMS | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | |
| 5 SELMA BORGES DA SILVA | APOIO ADM. | RECEPÇÃO | 689840 | SMS | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | 4 | | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 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 | | | | | |

OBSERVAÇÃO:

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| IC- Cinderela | LC – Licença ou Atestadomédico | SF- Sítio Funcional | SHM- Saldo de horas no mês | SHA- Saldo de horas anteriores |
| 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 noturno |
| HM – Horizontal Matutino | CD- Complementação diurno | F – Folga | SHT- Saldo de horas total | HV – Horizontal Vespertino |



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

DESPACHO Nº 77/2026

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 **MAIO/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, 16 de abril de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 16/04/2026, às 16:38, 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 **9951844** e o código CRC **9DEAD16A**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000014426-6

SEI Nº 9951844v1