

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																						
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Junho de 2026																																						
DIURNO																																											
	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	CHM	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						Q	Q	S
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-02	CR		SD			SD		SD		SD							SD				SD												SD		**	**	**	**	**
2	Amanda Galvão Nogueira	Clinico Geral	33438	1574779-01	CR	SD		SD	SD					SD		SD	SD											SD		SD	SD					SD		**	**	**	**	**	
3	Caroline Rodrigues Moraes	Clinico Geral	31092	1529889-01	CR														SD																				**	**	**	**	**
4	Emilly Lisa Sousa Santiago	Clinico Geral	37475	1636600-01	CR					SD	SD														SD	SD									SD	SD			**	**	**	**	**
5	Geovanna Souza Azevedo	Clinico Geral	35083	1580175-01	CR						SD	SD								SD					SD	SD										SD		**	**	**	**	**	
6	Isabella Mansur Rios Moreira	Clinico Geral	35172	1579770-01	CR		SD		SD						SD		SD																		SD		SD		**	**	**	**	**
7	Murielly Candida Bertolassi	Clinico Geral	27678	1466054-01	CR	SD		SD						SD																					SD		SD		**	**	**	**	**
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																											
ATENIMENTO INFANTIL																																											
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																						
Escala Médica - Atendimento Infantil					Mês de Referência: Junho de 2026																																						
NOTURNO																																											
	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	CHM	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						Q	Q	S
1	Adriana Bonan	Clinico Geral	34474	1577239-01	CR					SN	SN							SN							SN	SN													**	**	**	**	**
2	Adryane Vieira da Costa	Clinico Geral	32601	1557041-01	CR	SN	SN		SN			SN	SN	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																																		**	**	**	**	**
5	Emilly Lisa Sousa Santiago	Clinico Geral	37475	1636600-01	CR						SN	SN							SN							SN	SN									SN		**	**	**	**	**	
7	Isabella Mansur Rios Moreira	Clinico Geral	35172	1579770-01	CR													SN																		SN		**	**	**	**	**	
8	Rafaela Vieira Campos	Clinico Geral	38976	1638696-01	CR	SN							SN																							SN		**	**	**	**	**	
9	Thaynara Oliveira da Silva	Clinico Geral	35099	1581929-01	CR			SN	SN	SN					SN	SN	SN						SN	SN	SN					SN	SN	SN					**	**	**	**	**		
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:						2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																											

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																						
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: Junho de 2026																																						
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	CHM	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						Q	Q	S
1	André Machado Valle	Ortopedista	7113	631736-01	SMS				SD	SD							SD							SD	SD					SD								**	**	**	**	**	
2	Ana Lisa Cândida de Resende Fraga	Ortopedista	32796	1641042-01	CR					SD	SD														SD	SD													**	**	**	**	**
3	Guilherme Luciano Rocha de Oliveira	Ortopedista	32248	1636111-01	CR													SD													SD								**	**	**	**	**
4	Fabricao Neiva de Araujo	Ortopedista	15360	112667-01	CR												SD													SD									**	**	**	**	**
5	Hugo Valeriano Ribeiro	Ortopedista	21542	1437771-02	CR		SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD		**	**	**	**	**		
6	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-01	CR	SD							SD							SD								SD						SD		**	**	**	**	**			
7	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1454242-01	CR													SD															SD		**	**	**	**	**				
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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	1	1	
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade. 7º SETIMO PLANTÃO DO PROFISSIONAL EFETIVO A SER DEFINIDO PELO RT DE ORTOPEDIA.																																											

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala Médica - Ortopedia					Mês de Referência: Junho 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	CHM	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						Q	Q
1	Joaquim Aroldo Bezerra Galvão	Ortopedista	7675	694401-01	SMS					SN							SN							SN						SN								**	**	**	**	**
2	Mayruf Franca Silva	Ortopedista	15865	1135384-01	SMS		SN				SN			SN							SN				SN			SN							SN		**	**	**	**	**	
3	Guilherme Luciano Rocha de Oliveira	Ortopedista	32248	1636111-01	CR													SN													SN						**	**	**	**	**	
4	Luiz Gustavo Nunes Silva	Ortopedista	17735	1211803-01	CR						SN							SN								SN						SN			**	**	**	**	**			
5	Matheus de Oliveira Cardoso	Ortopedista	28007	1451242-01	CR			SN						SN							SN							SN							**	**	**	**	**			
6	Ruy Abrantes Jacinto	Ortopedista	34023	1638220	CR				SN						SN						SN								SN						**	**	**	**	**			
7	Ulisses Tavares de Araujo	Ortopedista	25748	1439286-02	CR	SN						SN								SN							SN						SN		**	**	**	**	**			
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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	1	
OBSERVAÇÃO: Poderá haver alteração na escala de alguns médicos para suprir a necessidade de Unidade.																																										

LEGENDA:				
C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	RN: Red.CH Noturna:	RD: Red.CH Diurno:	
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	
F – Folga		SHM- Saldo de horas no mês		

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Junho de 2026																																					
Diurno - Plantão C																																										
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	CHM	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 Morais Soares	ENF	626069	1174355-03	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
2	Fabricao Augusto Mamedio Rodrigues	ENF	748430	1633848-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
3	José Augusto Bastos Moreira	ENF	625646	1475800-02	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
4	Laiara Antuniele de Sousa Victor	ENF	587839	1454137-02	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
5	Maycon Tulio de Jesus Faria	ENF	675121	1633562-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
6	Patricia Crispim de Castro Peres	ENF	911410	1633570-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
1	Celita Souza Oliveira da Silva	TE	296173	898600-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
2	Ivoneide Pereira dos Santos	TE	1751285	1539116-02	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
3	Jarcydes Coelho de Sousa	TE	13042	1096273-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
4	Leticia Cristina Moreira P. de Paula	TE	1715651	1435230-2	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
5	Maria de Fatima Souza	TE	16786	213268-05	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
6	Maria da Paz Xavier de Araujo	TE	564117	564117-01	SMS			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD	**	**	**	**	**		
7	Marta Ferreira da Silva	TE	****	699926-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
8	Nilde Angleine dos Santos Alcantara do Nascimento	TE	429913	1473077-01	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**		
TOTAL DE ENFERMEIROS:							5			5			5		1	5			5			5			5			5			5			5								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7					
TOTAL AUXILIAR DE ENFERMAGEM:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
Noturno - Plantão A																																										
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	CHM	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	Jose Geraldo Gomes	ENF	155863	1195700-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
2	Layz Alves Ferreira Souza	ENF	258899	1158589-01	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN	**	**	**	**	**	
3	Leidiane Crispim de Souza	ENF	245903	1042602-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
4	Lucia da Conceição Morais	ENF	212247	319210-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
5	Vilmone Jorge	ENF	84985	716090-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
1	Elizabeth Pires dos Santos	TE	860819	433861-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
2	Gessonia Machado de Souza	TE	9991	986658-01	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN	**	**	**	**	**	
3	Juliana Morais Rodrigues Pereira	TE	546220	942448-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
4	Liliany Henrique dos Santos	TE	12946	1091646-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
5	Maria Aparecida da Silva	TE	69049	566608-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
6	Maria Lucia Borges Rezende	TE	184449	717185-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
7	Patricia Rosa de Lima	TE	317227	899704-01	SMS																																**	**	**	**	**	
8	Rafaela Moreira de Souza Lima	TE	2239303	1410695-02	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
9	Ricardo Barboza de Moura Araujo	TE	86262	1008013-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**
10	Sandra Helena Ferreira de Sá	TE	673439	533718-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
11	Silvia Letice Barboza de Jesus	TE	215002	1092006-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
TOTAL DE ENFERMEIROS:					5			5			5			5		5			5			5			5			5			5			5								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9							
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																							
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Junho de 2025																																							
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	CHM	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	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS	SD			SD					SD					SD										SD										**	**	**	**	**	
2	Katia Mara Sales Moreira	ENF	506677	162486-02	Credenc.			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		**	**	**	**	**	
1	Barbara Heloisa Nascimento Silva	Tec. Lab.	1436848-02	210	Credenc.		SD			SD				SD						SD									SD											**	**	**	**	**
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:					2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2										
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	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	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL TÉCNICO DE LABORATÓRIO					0	1	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	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
observação: Barbara Heloisa Nascimento Silva realocada para NUVECIS devido a gestação.																																												
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	CHM	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										
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	CHM	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 Cristina Braz de Oliveira Stabile	ENF	90366	728454-01	SMS	JE	JE	JE		JE			JE	JE	JE	JE	JE			JE	JE	JE	JE	JE			JE	JE	JE	JE	JE			JE	JE	**	**	**	**	**				
TOTAL DE ENFERMEIRO (A):					1	1	1		1			1	1	1	1	1				1	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: Jornada 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

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

Distrito Sanitário: Noroeste Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala da Odontologia Mês de Referência: Junho 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					
					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 Alessandro Almeida Abi Acl	CD	975281-01	10427	SMS				SD							SD	SD							SD						SD			SD					**	**	**	**	**			
2 Leonardo Essado Rios	CD	735418-01	5460	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						SD	SD								SD				**	**	**	**	**		
3 Lais Sardinha Carvalhedo Martins	CD	458660-01	4880	SMS		SD				SD								SD		SD								SD						SD			**	**	**	**	**			
4 Livia Cunha de Souza	CD	437522-01	3917	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	LP	**	**	**	**	**	
5 Mauro Silva	CD	86592-01	2089	SMS	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	**	**	**	**	**
1 Ana Flavia da Silva	ACB	693847-01	6197	SMS		SD			SD						SD								SD						SD					SD			**	**	**	**	**			
2 Diene Clessia Cristina L. Alves	ACD	1532030-04	***	SMS			SD			SD					SD								SD					SD					SD			**	**	**	**	**				
3 Maria Jose Daniel Martins	ACB	897019-01	2848	SMS	SD			SD							SD								SD					SD					SD			**	**	**	**	**				
4 Rosemberg Pereira Bento	ACB	702854-01	***	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	LC	LC	LC	**	**	**	**	**
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1									
TOTAL DE TÉCNICOS SAUDE BUCAL					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	0	0	0	0	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	1	1	1		

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	JE-Jornada Especial
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	R: Mauro Silva cumpre sua escala na Gerencia de Saúde Bucal/SMS.
RD: Red.CH Diurno	RN: Red.CH Noturno	

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								
					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 CIRURGIÃO DENTISTA:					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	0	0	**	**	**	**	**			
TOTAL DE TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL:					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	0	0	0	0	0	**	**	**	**	**

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	RN: Red.CH Noturna
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	R: Mauro Silva cumpre sua escala na Gerencia de Saúde Bucal/SMS.



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

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala do Laboratório

Mês de Referência: Junho 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	CHM	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	Cleryston Henrique O. da Silva	Biomédico	1092111-01	3116	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
2	Idefonso Fabio C. Pacheco	Biomédico	902381-01	2327	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**

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	CHM	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	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.		SD			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			SD			SD			**	**	**	**	**
1	Marcia Alves Pantaleao	Tec. Lab.	1019244-01	298	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**

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	CHM	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													
2	Laine Souza do Carmo	Biomédico	1090410-01	1189	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
3	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.			SD			SD			SD			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			SD			SD			**	**	**	**	**
2	Lyandra Aline Resende Silva	Tec. Lab.	1501453-01	1715143	Credenc.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2

TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:

0 0

OBSERVAÇÃO:

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																								
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Junho de 2026																																								
Noturno- 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	CHM	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	Lilian de Freitas	Biomédico	539457-01	756	SMS	SN			SN					SN						SN						SN			SN			SN				**	**	**	**	**					
2	Joao Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-01	358	SMS	SN			SN					SN						SN					SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**	
1	Emilly Victoria Cavalcante de Melo	Tec. Lab.	1627562-01	1439	Credenc.	SN			SN					SN						SN					SN			SN			SN				**	**	**	**	**						
2	Priscilla Santiago Gomes	Tec. Lab.	1631144-01	1.737.829	Credenc.	SN			SN					SN						SN					SN			SN			SN				**	**	**	**	**						
Noturno - 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	CHM	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	Antônio Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS		SN			SN				SN						SN					SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**				
2	Fernanda Ribeiro Morais	Biomédico	1189212-01	1367	SMS		SN			SN				SN						SN					SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**
Noturno - 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	CHM	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	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS			SN			SN			SN						SN					SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**				
2	Cleomar Procópio Oliveira	Biomédico	1104594-01	2744	SMS			SN			SN			SN						SN					SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**				
1	Rodrigo Barcelos e Silva	Tec. Lab.	1030876-01	0562	SMS			SN			SN			SN						SN					SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**				
2	Viviane Rosa de Oliveira	Tec. Lab.	1410512-01	764	Credenc.			SN			SN			SN						SN					SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**				
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2											
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:					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	0	0	0	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	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					MS - Ministério da Saúde																																							
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno					HO - HOME OFFICE																																							
FE – Férias	/ – 8 horas diárias					RN: Red.CH Noturna																																							
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada					RD: Red.CH Diurno																																							
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total					JE- Jornada Especial																																							
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: Noroeste Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala da Radiologia Mês de Referência: Junho 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					
					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							**	**	**	**	**	
2 Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS				SD	SD				SD				SD	SD					SD									SD	SD							**	**	**	**	**
3 Juliana Ferreira dos Reis	Téc de Radiologia	03393T	1533762-01	Credenc.		SD				SD				SD		SD						SD	SD												SD					**	**	**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA: 1 1 1 1 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 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			
					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 Daniel Moraes Santos	Téc de Radiologia	03404T	1309587-01	SMS		SN	SN				SN			SN							SN		SN					SN										**	**	**	**	**
2 Francinaldo Gonçalves de Oliveira	Téc de Radiologia	02741T	1309676-01	SMS	SN				SN			SN					SN		SN				SN			SN	SN							SN				**	**	**	**	**
3 Helaine Cristina de Carvalho Campos	Téc de Radiologia	986T	624160-01	SMS				SN							SN	SN						SN		SN		SN			SN								**	**	**	**	**	
4 Marlene Batista de Moraes	Téc de Radiologia	04157T	1309641-01	SMS		SN				SN			SN	SN				SN		SN								SN							SN			**	**	**	**	**

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA: 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 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	TR - Técnico em Radiologia
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRTR - Conselho 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	

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																									
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Junho de 2026																																									
					Diurno - 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	CHM	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	Aline Gizelle Rodrigues de Sales	Apoio Adm.	NIR	730319-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**						
2	David Correia de Souza	Apoio Adm.	Almox.	999385-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**						
3	Jose de Ribamar Santos de Sousa	Apoio Adm.	Lavanderia	713139-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**						
4	Maricelma Pgnata Moreira	Apoio Adm.	Recepção	485748-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**						
5	Sara de Oliveira Santos Macedo	Apoio Adm.	SAME	975885-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**						
6	Zilda Gomes Pereira	Apoio Adm.	Recepção	631671-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**						
1	Sebastião Antonio da Silva	Téc. Em Saúde	Readaptado	633666-01	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	LC	**	**	**	**	**			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						
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						
					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	CHM	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	Antonia Silva dos Santos	Apoio Adm.	Recepção	840432-2	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
2	Carmen Lucia Vasconcelos da Paixão	Apoio Adm.	Recepção	1055135-01	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
3	Eurice Nunes dos Santos	Apoio Adm.	Lavanderia	973114-01	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
4	Ivoneide Pereira da Silva	Apoio Adm.	NIR	1001280-01	SMS	FE			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
5	Núbia Pereira dos Santos Batista	Apoio Adm.	Recepção	635812-01	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
6	Renata Silva da Costa Moreira	Apoio Adm.	Lavanderia	633780-01	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
7	Maria Luiza de Souza	Agente Adm	Almox.	447412-01	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					5			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					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					
Observação:																																														

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																							
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Junho de 2026																																							
Noturno - Plantão B																																												
Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	CHM	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	Ademenário Francisco de Sousa Junior	Apoio Adm.	Recepção	1078739-01	SMS		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
2	Antonia Paz dos Santos	Apoio Adm.	Almox.	979082-01	SMS		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
3	Hudson Ferreira da Cruz	Apoio Adm.	Recepção	633429-01	SMS		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
4	Elizeth Monteiro da Silva	Apoio Adm.	NIR	719293-01	SMS		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
5	Valda Candida da Silva	Apoio Adm.	Recepção	1001361-01	SMS		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
6	Walter Alves Roque	Apoio Adm.	Lavanderia	169358-04	SMS		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						6		6			6			6			6			6			6			6			6			6			6									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									
Noturno - Plantão C																																												
Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	CHM	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	Aparecida Camilo Borges	Apoio Adm.	Recepção	563366-01	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	LC	LC	**	**	**	**	**
2	Leticia Gomes Rodrigues	Apoio Adm.	Recepção	723541-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**	
3	Lucia da Penha Ferreira	Apoio Adm.	Almox.	1018663-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
4	Miriam Candida de Oliveira	Apoio Adm.	Recepção	407240-02	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	LC	**	**	**	**	**	
5	Maria de Fatima David Tiago	Apoio Adm.	Lavanderia	953652-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
1	Noêmia de Fatima Pires	Agente Adm.	Nir	982466-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**	**	**	**	**		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3		3			3			3			4			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								
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico				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																													
RD: Red.CH Diurno	RN: Red.CH Noturna:																																											



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 128/2026

Assunto: Escalas de plantões referente ao mês de Junho de 2026.

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem AS ESCALAS DO MÊS DE JUNHO DE 2026, da UPA MARIA PIRES PERILLO, enviadas em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo:

Escala da Radiologia;
Escala Apoio Administrativo;
Escala Laboratório;
Escala Médica;
Escala da Odontologia;
Escala de Enfermagem;
Escala Equipe Multiprofissional;
Escala Técnicos de Imobilização Ortopédica;
Escala Farmácia

Goiânia, 20 de maio de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Carneiro Carvalho**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 20/05/2026, às 16:52, 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
10265211 e o código CRC **77C1830B**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000019569-3

SEI Nº 10265211v1