



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: Maio de 2026

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT										
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												
1 Alessandro Almeida Abi Acl	CD	975281-01	10427	SMS								SD							SD		SD					SD							SD						**	**	**	**	**				
2 Leonardo Essado Rios	CD	735418-01	5460	SMS				SD						SD						SD	SD						SD		SD										**	**	**	**	**				
3 Lais Sardinha Carvalhedo Martins	CD	458660-01	4880	SMS		SD			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	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	R	R	R	**	**	**	**	**
1 Ana Flavia da Silva	ACB	693847-01	6197	SMS			SD			SD				SD					SD				SD				SD				SD				SD				SD	**	**	**	**	**			
2 Diene Clessia Cristina L. Alves	ACD	1532030-04	***	SMS	SD			SD			SD			SD					SD				SD				SD				SD				SD				SD	**	**	**	**	**			
3 Maria Jose Daniel Martins	ACB	897019-01	2848	SMS		SD			SD			SD			SD					SD			SD				SD				SD				SD				SD	**	**	**	**	**			
4 Rosemberg Pereira Bento	ACB	702854-01	***	SMS	SD			SD			SD			SD					SD				SD				SD				SD				SD				SD	**	**	**	**	**			
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0										
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	0	0			
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2						

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																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT											
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													
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	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	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.

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																						
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Maio 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	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	Lilian de Freitas	Biomédico	539457-01	756	SMS					SN			SN				SN							SN						SN			SN					**	**	**	**	**	
2	João Trindade Felix de Souza	Biomédico	1091360-01	358	SMS		SN			SN			SN				SN				SN					SN			SN			SN					**	**	**	**	**		
1	Emilly Victoria Cavalcante de Melo	Tec. Lab.	1627562-01	1439	Credenc.		SN			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			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	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	Antônio Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS			SN			SN			SN				SN				SN					SN			SN			SN				**	**	**	**	**		
2	Fernanda Ribeiro Moraes	Biomédico	1189212-01	1367	SMS			SN			SN			SN				SN				SN					SN			SN			SN				**	**	**	**	**		
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	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	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS	SN			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			SN			**	**	**	**	**		
1	Rodrigo Barcelos e Silva	Tec. Lab.	1030876-01	0562	SMS	SN			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			SN			**	**	**	**	**		
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2					
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: Maio de 2026

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
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	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	Carlos Gomes de Araujo	Téc de Radiologia	445	458562-01	SMS				SD	SD					SD																						**	**	**	**	**
2	Maria Heloísa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS	SD								SD											SD							SD					**	**	**	**	**
3	Juliana Ferreira dos Reis	Téc de Radiologia	03393T	1533762-01	Credenc.		SD	SD							SD																				SD		**	**	**	**	**
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:					1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0						

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



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 Apoio Administrativo

Mês de Referência: Maio de 2026

Diurno - 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	Renata Carneiro carvalho	Coor. Técnica	Coordenação	1633279-01	Comissionado			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
1	Glauca Maria Amorim	Ass. Adm.	RH	772275-01	SMS			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
2	Reila Márcia Parreira dos Santos	Ass. Adm.	RH	1021648-02	SMS			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
3	Sirlene Caetano dos Santos	Ass. Adm.	RH	914010-01	SMS			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
1	Dorcirley Alves dos Santos	Assessor Especial	Apoio	1639439-01	Comissionado			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
2	Keren Cristine Gonçalves de Paula	Assessor Especial	Recepção	1629867-01	Comissionado			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
3	Maria Luiza Selvati Pereira dos Santo	Assessor Especial	RH	1633724-01	Comissionado			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
5	Wilyanne Nayara dos Santos	Assessor Especial	Recepção	161889-01	Comissionado			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
6	Jessica Faria de Lima Jesus	Ag. Com. End	NUVECIS	1527061-01	SMS			/	/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/				**	**	**	**	**
7	Lecy Ramos	Ag. Apoio Adm.	Apoio	634484-01	SMS				HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM		HM	HM	HM	HM	HM				**	**	**	**	**

Diurno - 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	Bervinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm.	NIR	713830-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
2	Eciene Antonia Roque	Apoio Adm.	Recepção	1003402-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
3	Joselane Maria F. Carvalho dos Anjos	Apoio Adm.	Recepção	978671-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
4	Maurilene Xavier de Lima Souza	Apoio Adm.	Almox.	1033603-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
5	Wilson Pinto	Apoio Adm.	Lavanderia	946206-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							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						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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
1	Ana Lina Magalhaes de O. Gonçalves	Apoio Adm.	RH	673439-03	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	**	**	**	**	**
2	Badia Francisca da Silva	Apoio Adm.	Almox.	1033557-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
3	Carlos Roberto da Silva	Apoio Adm.	Recepção	789895-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
4	Eliane Braz de Almeida Soares	Apoio Adm.	Recepção	1000306-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
5	Herculano Galvao Dourado Neto	Apoio Adm.	Lavanderia	587281-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				**	**	**	**	**	
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							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																									
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: Maio de 2026																																									
Noturno - Plantão B																																														
Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	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	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	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	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	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	Aparecida Camilo Borges	Apoio Adm.	Recepção	563366-01	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**	
2	Letícia Gomes Rodrigues	Apoio Adm.	Recepção	723541-01	SMS	SN			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			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	LC	LC	LC	**	**	**	**	**
5	Maria de Fatima David Tiago	Apoio Adm.	Lavanderia	953652-01	SMS	SN	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	FE	FE	FE	**	**	**	**	**
1	Noêmia de Fatima Pires	Agente Adm.	Nir	982466-01	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			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								
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado Médico				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 diurna				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 101/2026

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

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem AS ESCALAS DO MÊS DE MAIO 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.

Obs: Escala de Enfermagem conforme Ofício 02/2026/SMS/GERPLC- (SEI Nº 26.29.000014336-7) e orientação do DSN, aguardando lotação dos profissionais, podendo haver alteração.

Sem mais para o momento, desde já agradecemos.

Goiânia, 16 de abril de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Carneiro Carvalho**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 22/04/2026, às 15:34, 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
9950820 e o código CRC **E7E0B8FC**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000014433-9

SEI Nº 9950820v1