

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																												
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Maio de 2026																																												
					Noturno - Plantão B																																												
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	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	T	Q	Q	S	S	D							
1	Clenes de Souza Oliveira	ENF	153943	1157337-01	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
2	Flavio dos Santos Correia	ENF	317812	799319-02	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
3	Aliomar Ribeiro dos Santos	ENF	582991	1456059-01	Credenc.			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
4	Larissa Rodrigues de Almeida	ENF	597429	1451146-02	Credenc.			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
1	Anderson Honório da Silva	TE	400523	1489011-01	Credenc.			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**				
2	Cristiane Nascimento de Medeiros	TE	637316	877660-01	Credenc.			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
3	Irani Batista Silva	TE	105039	538329-01	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
4	Iza Ferreira de Souza	TE	149882	822116-02	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
5	Jadiel Sousa Vianea	TE	100527	974889-02	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
6	Lucileide Freires Pacheco	TE	60099	943029-01	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
7	Lygia Guimaraes de Oliveira Brasil	TE	7086	946214-01	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
8	Kelly Adriely Silva	TE	1504526	1491776-01	Credenc.			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
9	Rosângela Gonçalves de Araujo	TE	71084	533734-01	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
10	Suely de Moraes	TE	355740	941620-01	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	FE	FE	FE	**	**	**	**	**				
11	Valdirene Pereira de Aguiar	TE	3166	567710-01	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**				
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4		4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			1	4			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							10		10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10	
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:							0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
					Noturno - 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	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	T	Q	Q	S	S	D							
1	Gleydson Gomes da Luz	ENF	692594	1379763-03	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
2	Haroldo de Sousa Cunha Junior	ENF	334601	1210823-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
3	Irene de Sousa Araujo	ENF	644592	1615785-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
4	Midia Saraiva Aderaldo Alexandre	ENF	473896	1615807-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
5	Carmoely Revane Dias Martins	ENF	600529	1410172-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
1	Clecio Portes de Melo	TE	72734	715379-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
2	Iracy Bastos de Santana	TE	108352	396397-01	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	**	**	**	**	**				
3	Ivone Batista dos Santos	TE	167388	1630318-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
4	Kaliary Mendes Julião	TE	796307	1444530-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
5	Ligia Emilia de Abadia	TE	402151	445380-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
6	Ludmila de Sena Dias	TE	74632	1210467-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
7	Marlene Garcia Rosa	TE	426575	976024-02	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
8	Marleide da Silva Correa	TE	257630	1092014-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
9	Marisa Moreira de Lima	TE	192544	1445413-02	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
10	Nivaldo neves dos Santos	TE	912667	151084-01	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
11	Ranicleia da Silva Ferreira Paiva	TE	750281	1380079-02	Credenc.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	**	**	**	**	**					
12	Roseni Franco Pereira Gonçalves	TE	131435	971898-01	SMS	SN			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			5			5			5			5		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					11			11			11			11			11			11			11			11			11			11			11			11			11			11			11		
TOTAL DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
OBSERVAÇÃO:																																																	

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																											
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: Maio de 2026																																											
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	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	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS		SD			SD			SD				SD			SD				SD				SD				SD					SD			**	**	**	**	**				
2	Katia Mara Sales Moreira	ENF	506677	162486-02	Credenc.	SD			SD			SD			SD				SD				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	HM	HM	HM	HM	**	**	**	**	**
1	Barbara Heloisa Nascimento Silva	Tec. Lab.	1436848-02	210	Credenc.			SD			SD			SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD			**	**	**	**	**			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:					1	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1		2	2	1	2	2	0	1													
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	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	0	0		
TOTAL TÉCNICO DE LABORATÓRIO					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	1	0	0	1	0	0	0	0	
observação: Barbara Heloisa Nascimento Silva realocada para NUVECIS devido a gestão.																																																
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	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 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	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	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	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					**	**	**	**	**					
TOTAL DE ENFERMEIRO (A):								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: 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																																		**	**	**	**	**							
2 Leonardo Essado Rios	CD	735418-01	5460	SMS				SD							SD																							**	**	**	**	**							
3 Lais Sardinha Carvalhedo Martins	CD	458660-01	4880	SMS		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	**	**	**	**	**					
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	**	**	**	**	**				
1 Ana Flavia da Silva	ACB	693847-01	6197	SMS			SD			SD					SD																								**	**	**	**	**						
2 Maria Jose Daniel Martins	ACB	897019-01	2848	SMS		SD			SD						SD																							**	**	**	**	**							
3 Rosemberg Pereira Bento	ACB	702854-01	***	SMS	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	0	1	1	1	1	1	1	1	0	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							
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	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																															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	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	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			SN				**	**	**	**	**	
1	Emily Victoria Cavalcante de Melo	Tec. Lab.	1627562-01	1439	Credenc.		SN			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			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			SN			**	**	**	**	**			
2	Fernanda Ribeiro Moraes	Biomédico	1189212-01	1367	SMS			SN			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			SN	**	**	**	**	**				
2	Cleomar Procópio Oliveira	Biomédico	1104594-01	2744	SMS	SN			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			SN	**	**	**	**	**				
2	Viviane Rosa de Oliveira	Tec. Lab.	1410512-01	764	Credenc.	SN			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								SD	SD							SD							**	**	**	**	**	
2 Maria Heloísa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS	SD					SD	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	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		SN						SN			**	**	**	**	**
4 Marlene Batista de Moraes	Téc de Radiologia	04157T	1309641-01	SMS	SN				SN					SN		SN	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	

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			SN			**	**	**	**	**			
2	Antonia Paz dos Santos	Apoio Adm.	Almox.	979082-01	SMS			SN		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			SN			**	**	**	**	**			
4	Elizeth Monteiro da Silva	Apoio Adm.	NIR	719293-01	SMS			SN		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			SN			**	**	**	**	**			
6	Walter Alves Roque	Apoio Adm.	Lavanderia	169358-04	SMS			SN		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			6											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0		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			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			SN			**	**	**	**	**	
2	Letícia Gomes Rodrigues	Apoio Adm.	Recepção	723541-01	SMS	SN			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			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	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	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			SN			**	**	**	**	**	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			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			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					1			1			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 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