

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 de Enfermagem						Mês de Referência: JUNHO de 2026																																						
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	S	D	S	T		
1	ALINE REIS RABELO MOURA	ENF	718.955	1631721	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIM	ENF	652.792	1474570	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	LUA DARC MACHADO DE SOUZA GUIM	ENF	652.792	1474570	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	ANA PAULA DE CARVALHO SILVEIRA M	TEC. DE ENF	1.697.794	1474650	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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



Distrito Sanitário : SUL						Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA																																						
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: JUNHO de 2026																																						
Central de Material de Esterelização - CME - DIURNO																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	S	D	S	T		
1	IZACLEIA RIBEIRO DA GAMA DE AZEVEDO	TE	**	914495	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	GIOVANNI JOSE BERTOLLI VENANCIO	TE	53253	1536087-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	MARLI ALVES DAS NEVES	ENF	**	651214	SMS	HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV			HV	HV					
4	JUREMA BORGES CAMPOS	TE	**	566977	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					
TOTAL DE ENFERMEIROS CME DIURNO:						1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM CME DIURNO:						2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	0	2	2	1	2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM CME 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
Central de Material de Esterelização - CME - NOTURNO																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	S	D	S	T		
1	LUCILIANA DIAS SANTOS	TE	**	533319	SMS			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN						
2	SEBASTIANA PERPETUA VIEIRA	AUX. ENF	119.157	215970	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	MARIA CRISTINA DOMINGOS	TE	**	1210980	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE ENFERMEIROS CME 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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM CME NOTURNO:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM CME NOTURNO:						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

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	SHM - Saldo de horas no mês	SHT - Saldo de horas total	SREI - Sala de reidratação
SD - Serviço Diurno	LC - Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	SF - Sítio Funcional
SN - Serviço Noturno	LP - Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	ENF - Enfermeiro
HM - Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	CR - Classificação de Risco	TE - Técnico de enfermagem
HV - Horizontal Vespertino	CD - Complementação diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
FE - Férias	CN - Complementação noturno	CME - Central de Material e Esterilização	AE - Auxiliar de Enfermagem
F - Folga	/ - 8 horas diárias	INJ - Injetáveis	RN - REDUÇÃO DE CH NOTURNA
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	O - SERVIDORA NÃO COMPARECE AO PLANTÃO



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

Distrito Sanitário: SUL Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA
Escala da Farmácia Mês de Referência: JUNHO de 2026

		Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
					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 PAULA DE VASCONCELOS NAVES	FARMA	3885	1443976-1	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2 LUDMILLA ALVES OLIVEIRA	FARMA	15502	1499726-1	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3 WILLKIA LAUREANO DA SILVA	FARMA	7895	1473751	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4 RODRIGO JUNIO DA SILVA	AUX. FARM.	**	1530895	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5 ELIZABETH ANIELLE FERREIRA	ADM. FARM.	**	905321-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV				
6 LELISANGELA DOS SANTOS CUTRIM	AUX. FARM.	**	1633597	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE FARMACEUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:					2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0

		Noturno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
					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 BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	FARMA	18691	1501801	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2 ELIANA DE CARVALHO CORREIA	FARMA	15036	410210-01	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 JADE DE OLIVEIRA MELO	FARMA	17624	1501348-01	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1 ALLINY FELICIO MARTINS DE SOUSA	AUX. FARM.	**	1616099	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 RAYNNER MAC DE SOUSA	AUX. FARM.	**	1540670	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE FARMACEUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:					1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: UPA JARDIM AMÉRICA

Escala Laboratório

Mês de Referência: JUNHO de 2026

Diurno 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	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	DORALICE DE AMORIM RIBEIRO	T. ENF	1628739	2.078.033	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

Diurno 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	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	FATIMA CRUZ DE SOUSA	T. LAB	567197	296	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
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:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Diurno 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	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	CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA SANTOS	T. ENF	1629930	1120286	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	VALDENICE LEITE DE MORAIS	T. ENF	1628313	485772	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								2			2			2			2			2			2			2			2			2								

Distrito Sanitário:	Unidade: SUL
Escala Laboratório	Mês de Referência: JUNHO de 2026

Noturno 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 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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
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			1			1			1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

Noturno 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 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																																									
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 JURACI VAZ DA SILVA	T. LAB	722561-2	426	CRED			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							
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							

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 diurna											CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																			
F - Folga	CN- Complementação noturna											CRF - Conselho Regional de Farmácia																			



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CIAMS Jardim América

DESPACHO Nº 107/2026

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 **JUNHO/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, 26 de maio de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Ludimila Patrocínio de Oliveira Vitor, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 26/05/2026, às 15:01, 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 **10334177** e o código CRC **FC32238C**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000020470-6

SEI Nº 10334177v1