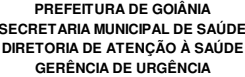


[illegible]

**Distrito Sanitário: Noroeste**

Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Agosto de 2026

[illegible][illegible]

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																			
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Agosto de 2026																																			
Diurno - Plantão C																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	Fabricio Augusto Mamedio Rodrigues	ENF	748430	1633848-01	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
2	José Augusto Bastos Moreira	ENF	625646	1475800-02	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
3	Laiara Antuniele de Sousa Victor	ENF	587839	1454137-02	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
4	Maycon Tulio de Jesus Faria	ENF	675121	1633562-01	Credenc.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
5	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			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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	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			5			5			5			5			5			5			5							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							7			7			7			7			7			8	1		8			8			8			8							
TOTAL AUXILIAR DE ENFERMAGEM:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
Noturno - Plantão A																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo</																																				

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																									
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: Agosto de 2026																																									
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																															
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 S	31 D	S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
1	Jakellyne Kelly Bueno O. Machado	ENF	188719	1408690-01	SMS			SD			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	FE	FE	FE	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			SD			SD	**	**	**	**	**						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	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	
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
TOTAL TÉCNICO DE LABORATÓRIO						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
observação: Barbara Heloisa Nascimento Silva realocada para NUVECIS devido a gestação.																																															
TELE TRABALHO																																															
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 S	31 D	S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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: Jornanda 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																																										

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	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	RN: Red.CH Noturna:
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	RD: Red.CH Diurno
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	JE: Jornada Especial
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 da Radiologia

Mês de Referência: Agosto 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	Carlos Gomes de Araujo	Téc de Radiologia	445	458562-01	SMS			SD			SD				SD	SD						SD			SD				SD	SD						SD	**	**	**	**	**	
2	Juliana Ferreira dos Reis	Téc de Radiologia	03393T	1533762-01	Credenc.				SD				SD	SD						SD			SD					SD	SD					SD			**	**				
3	Maria Heloisa Alves Machado	Téc de Radiologia	03681T	1400339-01	SMS					SD		SD					SD	SD						SD		SD					SD					**	**	**	**	**		
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						0	0	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	0	1	1	0	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	Daniel Moraes Santos	Téc de Radiologia	03404T	1309587-01	SMS		SN			SN							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						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		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	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					

Observação:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	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		



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: Agosto de 2026

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
						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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	Cleryston Henrique O. da Silva	Biomédico	1092111-01	3116	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	Douglas Maciel Barbosa	Biomédico	1474235-01	13612	Credenc.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**
1	Marcia Alves Pantaleao	Tec. Lab.	1019244-01	258	SMS	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	Laine Souza do Carmo	Biomédico	1090410-01	1189	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**
2	Maria Aparecida Barros da Silva	Biomédico	1381466-02	862	Credenc.		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			**	**	**	**	**

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

2 1 2 2 1 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 1 1 0 0

TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:

0 0

OBSERVAÇÃO:

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																					
Escala do Laboratório					Mês de Referência: Agosto de 2026																																					
Noturno- Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
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			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			SN		**	**	**	**	**	
2	Priscilla Santiago Gomes	Tec. Lab.	1631144-01	1.737.829	Credenc.	Servidora gestante realocada																															**	**	**	**	**	
Noturno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	Antônio Dantas da Silva	Biomédico	1091972-01	2081	SMS	SN			SN			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			SN			SN	**	**	**	**	**	
Noturno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	Cassio Melo Martins	Biomédico	895920-01	1361	SMS	FE	FE	FE	FE	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	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						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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										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

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: Agosto de 2026

					Diurno																																							
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	Alessandro Almeida Abi Acl	CD	975281-01	10427	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						SD	SD						SD		SD								SD			**	**	**	**	**		
2	Leonardo Essado Rios	CD	735418-01	5460	SMS			SD								SD				SD		SD						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		SD			SD				SD			SD							SD						SD					SD			**	**	**	**	**		
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		
1	Ana Flavia da Silva	ACB	693847-01	6197	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**			
2	Diene Clessia Cristina L. Alves	ACD	1532030-04	3756	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			**	**	**	**	**			
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	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							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	1	1	1	1	1	1	1	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					

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-Jorndada 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	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

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 Apoio Administrativo

Mês de Referência: Agosto de 2026

Diurno - Horizontal																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	Marcelo Nascimento Lataliza	Coor. Geral	Coordenação	1157418-02	SMS			/	/	/	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	**	**	**	**	**		
2	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			/	/	/	/	/			/	/	/	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/		/	**	**	**	**	**	
1	Keren Cristine Gonçalves de Paula	Assessor Especial	Recepção	1629867-01	Comissionado			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	**	**	**	**	**		
2	Maria Luiza Selvati Pereira dos Santo	Assessor Especial	RH	1633724-01	Comissionado			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	**	**	**	**	**		
3	Wilyanne Nayara dos Santos	Assessor Especial	Recepção	161889-01	Comissionado			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	**	**	**	**	**		
4	Jessica Faria de Lima Jesus	Ag. Com. End	NUVECIS	1527061-01	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	**	**	**	**	**		
Diurno - Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	Benvinda de Souza Monteiro Ferreira	Apoio Adm.	NIR	713830-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**	
2	Ecienne 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		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	**	**	**	**	**
4	Lecy Ramos	Apoio Adm.	Almox.	634484-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**	
6	Maurilene Xavier de Lima Souza	Apoio Adm.	Almox.	1033603-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		**	**	**	**	**	
7	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							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
Diurno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria	Sitio 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
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	**	**	**	**	**	
2	Badia Francisca da Silva	Apoio Adm.	Almox.	1033557-01	SMS	SD	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	Cristina Moreira Almeida	Apoio Adm.	NIR	689068-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
4	Carlos Roberto da Silva	Apoio Adm.	Recepção	789895-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
5	Eliane Braz de Almeida Soares	Apoio Adm.	Recepção	1000306-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
6	Herculano Galvao Dourado Neto	Apoio Adm.	Lavanderia	587281-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	**	**	**	**	**	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						5			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: Agosto de 2026																																					
Diurno - Plantão C																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						S	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							
1	Aline Gizelle Rodrigues de Sales	Agente 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	FE	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	**	**	**	**	**	
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									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1									
Noturno - Plantão A																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						S	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
1	Antonia Silva dos Santos	Apoio Adm.	Recepção	840432-2	SMS			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				**	**	**	**	**
3	Eunice Nunes dos Santos	Apoio Adm.	Lavanderia	973114-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				**	**	**	**	**
4	Ivoneide Pereira da Silva	Apoio Adm.	NIR	1001280-01																																							

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																						
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: Agosto de 2026																																						
Noturno - Plantão B																																												
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
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	Diomara Rodrigues de Azevedo	Apoio Adm.	Recepção	977268-01	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	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	**	**	**	**	**
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						7			7			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	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	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								
1	Aparecida Camilo Borges	Apoio Adm.	Recepção	563366-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**			
2	Leticia Gomes Rodrigues	Apoio Adm.	Recepção	723541-01	SMS	FE	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	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			SN			SN			SN			SN			SN			**	**	**	**	**			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							4			4			4			4			4			4			4			4			3			4										
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
/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:																																										

Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: UPA Maria Pires Perillo (Noroeste)																																						
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: Agosto de 2026																																						
DIURNO																																												
	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	Jose Cicero da Silva	Ag. Com. End	Lavanderia	4219-03	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			
1	Sandra Rodrigues Queiroz	Assessor Técnico	Recepção	1618547-01	Comissionado	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
2	Dorcirley Alves dos Santos	Assessor Especial	Almox.	1639439-01	Comissionado		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
TOTAL :						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		
NOTURNO																																												
	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
TOTAL :																																												
/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 diurno										F – Folga										SHT- Saldo de horas total																						
RN: Red.CH Noturna:		JE: Jornada Especial										JE: Jornada Especial										RD: Red.CH Diurno																						



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
UPA Maria Pires Perillo

MEMORANDO Nº 155/2026

DE: SMS/ DSN/UPA MARIA PIRES PERILLO

PARA: SMS/ GERÊNCIA DE URGÊNCIA

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

Prezados (as) senhores (as):

Venho por meio deste informar que seguem AS ESCALAS DO MÊS DE AGOSTO 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.
Sem mais para o momento, desde já agradecemos

Goiânia, 14 de julho de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Carneiro Carvalho**,
Coordenadora Técnica de Unidade, em 16/07/2026, às 09:54, 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
10823505 e o código CRC **8B608967**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000026649-3

SEI Nº 10823505v1