Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental
Distrito Sanitário: NOROESTE **Unidade: CAPS NOROESTE**

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/ 6 ou 12 Horas **Unidade: Caps Noroeste** **Referência/Mês: AGOSTO** **Ano: 2022**

Escalas de Equipes Multiprofissionais

ATUTINO

	Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	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
2	LUIZ ARNALDO ALLA	FARMACÊUTICO	887366	CRM-GO5477	EFETIVO	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
3	LUZIA RODRIGUES DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	211443-01	CRESS 1634	EFETIVO	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
5	NILMA MARIA DE SOUSA	PSICÓLOGA	514845	CRP-09/001270	EFETIVO	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
6	NUBIA ANGELICA DE JESUS	PSICÓLOGA	441651	4601-CRP GO	EFETIVO	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
7	UILMA BATISTA COELHO	ENFERMEIRA		COREN518892	CREDENCIADO	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM
	VESPERTINO																																			
	Nome do Profissional	**Categoria**	**Matrícula**	**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
1	CELITA DA GUIA MOTA CIRINO	ASSISTENTE SOCIAL	961078-01	CRESS-1996	EFETIVO	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV
3	PETRONIO MAGALHÃES FERNANDES	ARTE TERAPEUTA	69604	SATED-GO/DRT 33	EFETIVO	FE	FE	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV
4	SARA MARQUES DE DEUS	PSICOLOGA	9877338	CROP-09/006356	EFETIVO	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV

OBSERVAÇÃO:

LEGENDAS

HM – M – Horizontal Matutino	**LP- Licença Prêmio**									**SHA - Saldo de horas anteriores**																												
HV – Horizontal Vespertino	**LM - Licença maternidade**									**LC – Licença ou Atestadomédico**																												
FE – Férias	**CD- Complementação diurno**									**SHM - Saldo de horas no mês**																												
F – Fo F – Folga	**/ – 8 horas diárias**																																			
CHM - Carga horária do mês	**CHT - Carga Horária Trabalhada**																																			
	SHT- Saldo de horas total																																			