



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Maio / 2024

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	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		
				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		
1	Ana Cleide Lima Lopes	103342-5	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X		
2	Iracy Barbosa de Aquino	941921-01	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X		
3	Itamar Pimentel Rosa	742236-02	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X		
4	Leila Maria da Silva	818569-2	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
5	Lúcia Costa Ramos	941581-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X		
6	Lucilene da Costa de Oliveira	714267-01	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
7	Sinair de Oliveira Alves	621404-01	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
8	Vânia Lúcia de Fátima	972495-01	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
9	Zélia Angélica Leite	618047-01	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0	9	9	0	0	9	9	9	9	9	0	0	9	9	9	9	9	9	0	0	9	9	9	9	0	0	0	9	9	9	9	0	
TOTAL DE ASSISTENTE 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
TOTAL DE AGENTE 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

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	RH - Recursos Humanos	/ - 8 horas diárias
SN- Serviço Noturno	FE - Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM - Horizontal Matutino	F - Folga	SHT- Saldo de horas total



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sudoeste **Unidade: CAPS Beija-Flor**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: Maio / 2024**

						Diurno																																
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	31			
					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			
1	Alexsandra Borges	Farmacêutica	GO 2273	475963-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
2	Márcio André de Paula	Farmacêutico	CRF3950	1020889-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X		
3																																						
4																																						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	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:

/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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Sudoeste **Unidade: CAPS Beija-Flor**

Escala Multiprofissional **Mês de Referência: Maio / 2024**

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
						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
1	Ageu Tavares da Silva	Coordenador	CRP09/4853	863068-1	SMS	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/	X	X	/	/	/	/	X	X	X	/	/	/	/	X
2	Antônio Salvatini da Silva	Motorista		1035185-1	SMS	X	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	X	/	/	/	/	X
3	Andréa Cristina Elias Sousa	Terp. Ocupac.	CREFITO 8825/GO	694622-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	
4	Iovana Laureano Prata Cardoso Gillet	ED. Físico	CREFI14/4247-GO	554189-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	
5	Ivaina de Fátima Oliveira	Arteterapeuta	CBO2263/10	370797-02	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	
6	Mariana Oliveira da Cruz Soares	Musicoterapeuta		1530909-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	
7	Aline Andrade de Campos	ED. Físico	CREFI2254/GO	1100068-2	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	
8	Márcio Vinícius de Brito Cirqueira	ED. Físico	CREFI4107/GO	245658-3	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	
9	Yuze Rasmussem Araújo	Arteterapeuta	ABCA/118-05	662569-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	

1	Laila Beatriz de Oliveira Bernardes	Psicóloga	CRP09/1527	39726-4	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
2	Maria Cristina Gomes	Psicóloga	CRP 09/1231	420395	SMS	X	HM	HM	X	X	FE	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	Rosane do Carmo Ferro	Psicóloga	CRP09/3184	779040-01	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X
4	Andréa Gonzalez de Souza Pinto	Psicóloga	CRP09/2206	538345-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X
5	Fernanda Espindola E. de Melo	Psicóloga	CRP09/2037	541010-01	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	FE	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X
6	Ana Maria Martins dos Santos	Psicóloga	CRP09/4480	926639-01	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
7	Juracy Gomes Santiago	Ass. Social	CRESS2239	460575-3	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X
8	Maria José Faria	Ass. Social		962864-1	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
9	Sirlene de Fátima Oliveira	Ass. Social	CRESS19/3384		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
10	Marciley Alves dos Santos Costa	Ass. Social	CRESS19/2160	876917-2	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X
11	Tanimar Pereira Coelho Marinho	Ass. Social	CRESS19/2384	618101-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X

TOTAL DE PSICÓLOGOS: 0 4 4 0 0 3 3 3 3 3 0 0 3 3 3 3 3 0 0 3 3 3 3 0 0 3 3 3 3 0 0 0 3 3 3 0

TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS: 0 3 3 0 0 3 3 3 3 3 0 0 3 3 3 3 3 0 0 3 3 3 3 0 0 3 3 3 3 0 0 0 3 3 3 0

Observação

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sudoeste
Escala de Enfermagem

Unidade: CAPS Beija-Flor
Mês de Referência: Maio / 2024

Diurno – Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	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	
							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
1	Célia Cristina Moura Delfino	ENF	340318	1371800-2	SMS		X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
2	Diully Evelyn Mariane Dourado	ENF	627326	1432052	CTD		X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X		
3	Rômulo Ferreira Alves	ENF	217890	967335-01	SMS		X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
1	Luana Alves Ferreira	TE		970050-1	SMS		X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X		
2	Márcia Valdomira Silva Teixeira	TE	41409	241270-01	SMS		X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0 3 3 0 0 3 3 3 3 3 3 0 0 3 3 3 3 3 0 0 3 3 3 3 0 0 0 3 3 3 0 0 0 3 3 3 3 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 0 2 2 0 0 2 2 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 2 0 0 2 2 2 2 0 0 0 2 2 2 0 0 0 2 2 2 2 2 0

OBSERVAÇÃO:

/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	
HV – Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ – Injetáveis	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação	
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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala Médica

Mês de Referência: Maio / 2024

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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		
						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		
1	Gleibson Damas Gea	médico	13517	1052764	credenciamento	X	HM	HV	X	X	SD	SD	X	HM	HV	X	X	SD	SD	X	HM	HV	X	X	SD	SD	X	HM	X	X	X	SD	SD	X	HM	X		
2	Ronaldo Henrique C. Carneiro	médico	27937	1452673	credenciamento	X	X	SD	X	X	SD	X	SD	X	SD	X	X	SD	X	SD	X	SD	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X		
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:						0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0

LEGENDA:			
	LC – Licença ou Atestadomédico		
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SG- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento
FE – Férias	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês	