



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO

MES DE REFERENCIA: MAIO/2024

COORDENADORA: VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA

**MATUTINO**

	NOME DO PROFISSIONAL	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	ANA PAULA JESUS DOS SANTOS CASTRO	977861-01	SMS	X	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	HM	HM	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	HM	X	X	M	HM	M	X	X
2	ELZA SEVERINO BARBOSA	584606-01	SMS	X	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	HM	HM	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	HM	X	X	M	HM	M	X	X
3	MARIA DE FATIMA DE MORAIS ACACIO	910546-01	SMS	X	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	HM	HM	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	HM	X	X	M	HM	M	X	X

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	0	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	0	0	1	1	1	0	

**VESPERTINO**


1	ADILEI RODRIGUES COSTA CAVALCANTE	584967-01	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	X
2	CARMILDE DA SILVA VIANA	976660-01	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	X
3	LÚCIA DE FATIMA DOS SANTOS	581682-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	X

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	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	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	0	0	1	1	1	0

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cinderela	HV – HORIZONTAL VESPERTINO	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	X – DIA SEM EXPEDIENTE	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias
SN- Serviço Noturno	LC – LICENÇA MEDICA OU ATESTADO MEDICO	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino		F – Folga	SHT- Saldo de horas total

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

 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b>		<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																																							
<b>Distrito Sanitário: OESTE</b>										<b>Unidade: CAPS ESPERANÇA</b>																															
<b>Escala da Farmácia</b>										<b>Mês de Referência: MAIO/2024</b>																															
<b>COORDENADORA: VALERIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA</b>																																									
<b>Matutino</b>																																									
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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					
						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	Q
1	THAIS MAXIMO DE ALMEIDA	FARMACÉUTIC	5944	1090186-01	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	H	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	X					
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						0	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	0	0	1	1	1	1	0	0		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>						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
<b>Vespertino</b>																																									
2	AGNES CHRISTINA ROCHA	FARMACÉUTIC	4644	451347-02	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	X					
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						0	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	0	0	1	1	1	1	0	0		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>						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
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																									
/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 diurna										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

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MULTIPROFISSIONAL

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024

COORDENADORA: VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA

	NOME DO PROFISSIONAL	CATEGORIA	Conselho	Matricula	Vínculo	MATUTINO																																						
						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	DORCA GUIMARÃES SOARES	PSICÓLOGA	1427	538256-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	
2	EDILSON RIBEIRO DE ARAÚJO	PSICÓLOGO	1731	536431-01	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
3	LARISSA PAULA SANTOS GANDORA	PSICÓLOGA	15767	1529455-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X
4	NILO CARNEIRO DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	1299	780600-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X
5	SIOMARA MAGALHAES	PSICÓLOGA	7708	538442-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X
6	YARA MONICA DE CARVALHO	ARTES CÊNICAS		437697-4	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X

<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>	0	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	0	0			
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0			
<b>TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:</b>	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
<b>TOTAL DE ARTES CÊNICAS:</b>	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0			

	NOME DO PROFISSIONAL	CATEGORIA	Conselho	Matricula	Vínculo	VESPERTINO																																						
						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	AMANDA BARROS REIS DE ANDRADE	ASSISTENTE SOCIAL	8028	1536249-2	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X
2	DORIS GONCALVES ROCHA	PSICÓLOGA	1958	485322-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X
3	ELZA MARIA MENDONÇA	ARTETERAPEUTA		618918-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X
4	GISELLE FLEISCHER	PSICÓLOGA	94464	782050-2	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X
5	SARAH FERNANDES MENDONÇA	PSICÓLOGA	15944	1536850-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X
6	SONIA MARIA BARBOSA	ASSISTENTE SOCIAL	871	617377-1	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X

<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>	0	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	0	0			
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0			
<b>TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:</b>	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0			
<b>TOTAL DE ARTES CÊNICAS:</b>	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

/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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DE ENFERMAGEM

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024

COORDENADORA: VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA

**MATUTINO**

	NOME DO PROFISSIONAL	CATEGORIA	COREN	MATRICULA	VINVULO	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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
1	ELISIA BATISTA GOMES	ENF	59563	582468-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	X	X
2	CLENES ORANDE FREITAS DE SO	TE	62157	567370-1	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	X	X

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 0 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0

OBSERVAÇÃO:

**VESPERTINO**

	NOME DO PROFISSIONAL	CATEGORIA	COREN	MATRICULA	VINVULO	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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
1	LORENA RODRIGUES LOUREIRO	ENF	738104	1210084-2	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	X	
2	ALDENER GOMES MORENO	TE	124385	567299-1	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
3	ELIZABETH BORGES MATOS LIMA	TE	400084	899593	SMS	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	X	
4	SIMONE APARECIDA COELHO DE CARVALHO	TE	1341128	1025040-2	CRED.	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	X	

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 0 0

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MÉDICA

MÊS DE REFERÊNCIA: MAIO/2024

COORDENADORA: VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA

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	RAQUEL DE ALCANTARA GUIMARÃES E MAGALHÃES	PSIQUIATRA	6555	441007	CR	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRA:</b>						0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICO GERAL:</b>						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

LEGENDA:	
/C - Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico
SD - Serviço Diurno	LP - Licença Prêmio
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
	CRM - Conselho Regional de Medicina
	CG - Clínico Geral
	PE - Pediatra
	O - Ortopedia
	CHM - Carga horária do mês
	SHM - Saldo de horas no mês
	CHT - Carga Horária Trabalhada
	SHT - Saldo de horas total
	SHA - Saldo de horas anteriores
	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
	CR - Credenciamento
	/D: Plantão Diurno