



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE	UNIDADE: CAPS ESPERANÇA
ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO	MES DE REFERENCIA: JUNHO/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			
				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			
1	ANA PAULA JESUS DOS SANTOS CASTRO	977861-01	SMS	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	H	M	M	M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	HM	H	M	HM	HM	X	X
2	ELZA SEVERINO BARBOSA	584606-01	SMS	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	H	M	M	M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	HM	H	M	HM	HM	X	X
3	MARIA DE FATIMA DE MORAIS ACACIO	910546-01	SMS	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	H	M	M	M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	HM	H	M	HM	HM	X	X

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

VESPERTINO


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

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

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																					
Distrito Sanitário: OESTE										Unidade: CAPS ESPERANÇA																											
Escala da Farmácia										Mês de Referência: JUNHO/2024																											
COORDENADORA: VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA																																					
Matutino																																					
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			
					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			
1	THAIS MAXIMO DE ALMEIDA	FARMACÉUTIC	5944	1090186-01	SMS	X	X	HM	H	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	HM	X	X	HM	HM	H	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					0	0	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	0	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	
Vespertino																																					
2	AGNES CHRISTINA ROCHA	FARMACÉUTIC	4644	451347-02	SMS	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		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					0	0	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	
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 diurna										DZ - Jornada de 10 horas.																										
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna																																				
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																																				



DISTRITO SANITÁRIO: OESTE UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MULTIPROFISSIONAL MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2024

COORDENADORA: VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA

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

TOTAL DE PSICÓLOGOS:	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	4	0	0
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:	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	1	0	0
TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:	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 ARTES CENICAS:	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	1	0	0

VESPERTINO																																				
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		
					Q	Q	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
1 AMANDA BARROS REIS DE ANDRADE	ASSISTENTE SOCIA	8028	1536249-2	SMS	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		
2 DORIS GONÇALVES ROCHA	PSICÓLOGA	1958	485322-1	SMS	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		
3 ELZA MARIA MENDONÇA	ARTETERAPEUTA		618918-1	SMS	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		
4 GISELLE FLEISCHER	PSICÓLOGA	94464	782050-2	SMS	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		
5 SARAH FERNANDES MENDONÇA	PSICÓLOGA	15944	1536850-1	SMS	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		
6 SONIA MARIA BARBOSA	ASSISTENTE SOCIA	871	617377-1	SMS	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		

TOTAL DE PSICÓLOGOS:	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		
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:	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		
TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:	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		
TOTAL DE ARTES CENICAS:	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 Atestadomédico	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: JUNHO/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
						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
1	ELISIA BATISTA GOMES	ENF	59563	582468-1	SMS	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

TOTAL DE ENFERMEIROS:

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	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

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:

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
						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
1	LORENA RODRIGUES LOUREIRO	ENF	738104	1210084-2	SMS	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
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
3	ELIZABETH BORGES MATOS LIMA	TE	400084	899593	SMS	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
4	SIMONE APARECIDA COELHO DE CARVALHO	TE	1341128	1025040-2	CRED.	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

TOTAL DE ENFERMEIROS:

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	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:

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	3	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 diurna	CME - Central de Material e Esterilização	
HV – Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturna	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: JUNHO/2024

COORDENADORA: VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA

DIURNO

	NOME DO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE E	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
						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
1	RAQUEL DE ALCANTARA GUIMARÃES E MAGALHÃES	PSIQUIATRA	6555	441007	CR	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRA: 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0

TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICO GERAL: 0

LEGENDA:	
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio
SN- Serviço Noturno	CG - Conselho Regional de Medicina
HM - Horizontal Matutino	CHT - Carga Horária Trabalhada
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade
FE - Férias	CG - Clínico Geral
	CD- Complementação diurno
	PED - Pediatra
	O - Ortopedia
	CHM - Carga horária do mês
	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
	CR - Credenciamento
	SHM- Saldo de horas no mês
	/D: Plantão Diurno