



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Outubro / 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			
				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	Q			
1	Ana Cleide Lima Lopes	103342-5	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	Iracy Barbosa de Aquino	941921-01	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV			
3	Itamar Pimentel Rosa	742236-02	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			
4	Leila Maria da Silva	818569-2	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM			
5	Lúcia Costa Ramos	941581-1	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV			
6	Lucilene da Costa de Oliveira	714267-01	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM			
7	Sinair de Oliveira Alves	621404-01	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM			
8	Vânia Lúcia de Fátima	972495-01	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			
9	Zélia Angélica Leite	618047-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				6	6	6	6	0	0	6	6	6	6	6	0	0	6	6	7	7	7	0	0	7	7	7	0	7	0	0	0	7	7	7			
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	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: Outubro / 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				
						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	Q	S	S	D	S
1	Alexsandra Borges	Farmacêutica	GO 2273	475963-1	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM				
2	Márcio André de Paula	Farmacêutico	CRF3950	1020889-1	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV				
3																																								
4																																								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2		
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	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: Outubro / 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	
						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	Q	S
1	Ageu Tavares da Silva	Coordenador	CRP09/4853	863068-1	SMS	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	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	/	/	/	/
3	Andréa Cristina Elias Sousa	Terp. Ocupac.	CREFITO 8825/GO	694622-1	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM	
4	Iovana Laureano Prata CardosoGillet	ED. Físico	CREFI14/4247-GO	554189-1	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM	
5	Mariana Oliveira da Cruz Soares	Musicoterapeuta		1530909-1	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM	
6	Aline Andrade de Campos	ED. Físico	CREFF2254/GO	1100068-2	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV	
7	Márcio Vinícius de Brito Cirqueira	ED. Físico	CREFF4107/GO	245658-3	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV	
8	Yuze Rasmussem Araújo	Arteterapeuta	ABCA/118-05	662569-1	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV	
1	Ana Maria Martins dos Santos	Psicóloga	CRP 09/4480	926639-01	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	Andréa Gonzalez de Souza Pinto	Psicóloga	CRP09/2206	538345-1	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	
3	Fernanda Espíndola E. de Melo	Psicóloga	CRP09/2037	541010-01	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV	
4	Laila Beatriz de Oliveira Bernardes	Psicóloga	CRP09/1527	39726-4	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM	
5	Maria Cristina Gomes	Psicóloga	CRP 09/1231	420395	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM	
6	Rosane do Carmo Ferro	Psicóloga	CRP09/3184	779040-01	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	
1	Juracy Gomes Santiago	Ass. Social	CRESS2239	460575-3	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM	
2	Marciely Alves dos Santos Costa	Ass. Social	CRESS19/2160	876917-2	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV	
3	Maria José Faria	Ass. Social	CRESS 2358	962864-1	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM	
4	Sirlene de Fátima Oliveira	Ass. Social	CRESS19/3384	182800-03	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM	
5	Tanimar Pereira Coelho Marinho	Ass. Social	CRESS19/2384	618101-1	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						3	3	3	3	0	0	3	2	2	3	3	0	0	2	3	3	3	3	0	0	3	3	3	0	3	0	0	0	3	3	3	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	0	5	0	0	0	5	5	5

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 **Unidade: CAPS Beija-Flor**

Escala de Enfermagem **Mês de Referência: Outubro / 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			
							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	Q			
1	Célia Cristina Moura Delfino	ENF	340318	1371800-2	SMS		HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM			
2	Diully Evelyn Mariane Dourado	ENF	627326	1432052	CTD		HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV			
3	Rômulo Ferreira Alves	ENF	217890	967335-01	SMS		HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	X	HM	HM	HM			
1	Luana Alves Ferreira	TE		970050-1	SMS		HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV			
3																																								
4																																								
5																																								
6																																								
7																																								
8																																								
9																																								
10																																								
11																																								
12																																								
13																																								
14																																								
15																																								
16																																								
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	0	3	0	0	0	0	3	3	3		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							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	0	1	0	0	0	1	1	1

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: Outubro / 2024

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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			
						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	Q			
1	Luiz Felipe Esteves dos Reis	médico	24996		CR	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	X	X	SD	X	X		
2	Ronaldo Henrique C. Carneiro	médico	27937	1452673	CR	X	SD	X	SD	X	X	SD	X	SD	X	SD	X	X	SD	X	SD	X	SD	X	X	SD	X	SD	X	SD	X	X	X	X	X	SD	X		
3	Pedro César Alves Neto	médico	28185	1505637	CR	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	SD	X	X	X	X	X	X	X	X	SD	SD		
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:						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 PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0

LEGENDA:			
	LC – Licença ou Atestadomédico		
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SD- 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	