



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE				Unidade: CAPS LIBERDADE																																					
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: SETEMBRO / 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								
				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	Q	S	S	D	S	
1	Adriana Bento Tavares Silva	678201	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	
2	Luzia Lopes Venancio	682691	SMS	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	HV	HV	HV	X	X	HV		
3	Roney Silva Oliveira	722065	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	
4	Sirleyde Silva da Rocha	1105809	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	1
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				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	1	1	1	1	0	0	1
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				0	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	2	2	2	2	2	0	0	2
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: NOROESTE						Unidade: CAPS LIBERDADE																																					
Escala da Farmácia						Mês de Referência: SETEMBRO / 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								
						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	Q	S	S	D	S	
1	Daniela Leão de Camargo	Farmacêutica	6079	1207016	SMS	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	HV		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	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	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1
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	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: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: SETEMBRO / 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								
						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	Q	S	S	D	S	
1	Rafael Santos Nunes	Coordenador	5526	879924	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	
1	Eliane das Graças Guimarães Fortini	Psicóloga	3374	955051	SMS	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	HM	X	X	HM	
2	Jackeline Jaime	Psicóloga	4196	941310	SMS	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	HM	X	X	HM	
3	Keila Regina Bazílio Melchior	Psicóloga	3695	902071	SMS	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	HM	X	X	HM	
4	Rosangela do Carmo Borges Torres Araújo	Psicóloga	914103	997927	SMS	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	HM	X	X	HM	
5	Tiago de Alcantara Gonçalves	Profissional Ed. Física	637	713457	SMS	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	HM	X	X	HM	
6	Mariangela Neves Arantes	Assistente Social	398	786454	SMS	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	HV	X	X	HV	
7	Wanda Alencastro Veiga	Psicóloga	251	1100823	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						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	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:						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	1	1	1	1	1	0	0	1
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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	1	1	1	1	1	0	0	1

/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: NOROESTE						Unidade: CAPS LIBERDADE																																			
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: SETEMBRO / 2024																																			
Diurno																																									
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S						
1	Andrielly Carla da Costa	Enfermeira	176290	971731	SMS	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	HM
2	Guiomar Aparecida Marques	TE	205772	433870	SMS	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	HM
3	Sirley Campos	TE	355734	1093150	SMS	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	HM
4	Luzana Eva Ferreira Lopes Nogueira	Enfermeira	327337	1535137	SMS	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV				
5	Jadiel Sousa Viana	TE	100527	974889	SMS	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	HV					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	2	2	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	2	0	0	2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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						
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: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala Médica

Mês de Referência: SETEMBRO / 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		
						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	Christe Ellen Batista Fanzlau	Psiquiatra	28559	147019	Credenciamento	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	X	X
2	Leonardo Lima Batista	Psiquiatra	28798		Credenciamento	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	SD	X	SD	X	SD	X	X	X	X	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS						0	0	1	1	2	1	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	

LEGENDA:	
	LC – Licença ou Atestadomédico
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno
HM - Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno
HV - Horizontal Vespertino	/ - 8 horas diárias
FE - Férias	F - Folga
	CRM- Conselho Regional de Medicina
	CG - Clínico Geral
	PED - 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