



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE **Unidade: CAPS NOROESTE AD3**

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	Eliane Ferreira da Costa Gomes	714674	SMS	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
2	Marcia Cristina Pires da Silva	605476	SMS	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
3	Gilson dos Santos Campos	694509	SMS	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

Diurno - Plantão A

	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	Gelza Laureano Prata Cardoso	718416	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				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	
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	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0

Diurno - Plantão B

	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																																			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		0
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						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

Diurno - Plantão C

	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	Laurinda Rodrigues de Oliveira	1157795	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		0
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	

Noturno - 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	Aline dos Reis Oliveira Santos	585149	SMS	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	
2	Gilcimar Araújo Alves	1038540	SMS	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN
TOTAL DE APOIO 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 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
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: NOROESTE					Unidade: CAPS NOROESTE AD3																															
Escala da Farmácia					Mês de Referência: OUTUBRO / 2024																															
Diurno																																				
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 T	2 Q	3 Q	4 S	5 S	6 D	7 S	8 T	9 Q	10 Q	11 S	12 S	13 D	14 S	15 T	16 Q	17 Q	18 S	19 S	20 D	21 S	22 T	23 Q	24 Q	25 S	26 S	27 D	28 S	29 T	30 Q	31 Q
1	Luiz Arnaldo Alla	Farmacêutico	5477	887366	SMS	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
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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
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
OBSERVAÇÃO:																																				
/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 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 NOROESTE**

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	
1	Maria Ruth Teixeira Barbosa	Coordenadora	S/N	201782	SMS	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	
1	Lorena Macedo Aguiar	Profiss. Educação Física	2093	653772	SMS	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	
2	Nilma Maria de Sousa	Psicóloga	1270	514845	SMS	FE	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	
3	Nubia Angelica de Jesus	Psicóloga	4601	441651	SMS	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	
4	Sueli Almeida Neves Sousa	Assistente Social	2374	527475-04	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		
5	Celita da Guia Mota Cirino	Assistente Social	1996	961078	SMS	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	
6	Petronio Magalhães Fernandes	Arteterapeuta	3313	696048	SMS	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	
7	Sara Marques de Deus	Psicóloga	6356	981338	SMS	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	
8	Sueli Almeida Neves Sousa	Assistente Social	2374	527475-05	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	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						2	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	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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	1
TOTAL DE ARTETERAPEUTAS:						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	1
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:						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	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 NOROESTE																																													
Escala de Enfermagem		Mês de Referência: OUTUBRO / 2024																																													
Diurno - Plantão A																																															
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	Cristiane de Sousa Lopes	ENF	625130	1432168	CREDEN.				SD					SD																																	
2	Jacilene Miguel Ribeiro de Sousa	TE	214919	716081	SMS				SD					SD																																	
3	Leandro Rui Rezende	TE	771269	1432230	CREDEN.				SD					SD																																	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0					
Diurno - Plantão B																																															
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	Fernanda Leite da Silva Montalvão	ENF	475264	1431994	CREDEN.				SD					SD																																	
2	Gilene Lucia da Silva Nascimento Batista	TE	493750	564125	SMS				SD					SD																																	
3	Paulo José de Mendonça	TE	197026	977993	SMS				SD					SD																																	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0				
Diurno - Plantão C																																															
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											
						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	LP	LP									
1	Adair Moreira da Silva Leite	TE	145639	399760	SMS				LP					LP																																	
2	Luciclei Sebastiana Cardoso	TE	493750	564125	SMS				SD					SD																																	
3	Marislene de Jesus Silva Ribeiro	TE	197026	977993	CREDEN.				SD					SD																																	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						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						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0			
Noturno - Plantão A																																															
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	Gleydson Ferreira de Melo	ENF	248367	806285	SMS				SN					SN																																	
2	Anderson Honório da Silva	TE	400523	1489011-01	CREDEN.				SN					SN																																	
3	Ângela Rosa de Lima	TE	400740	915351	SMS				SN					SN																																	
4	Nilla Tavares Barbosa Neves	TE	265043	386936	SMS				SN					SN																																	
5	Regiane Lima Pereira	TE	563537	762440	SMS				SN					SN																																	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0		
Noturno - Plantão B																																															
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	Carolina Fioravante Sartori	ENF	127938	1372130	CREDEN.				SN					SN																																	
2	Maria Flávia Martins Santos Tavares	TE	197041	1187147	CONTRATO				SN					SN																																	
3	Marlene Lopes de Carvalho	TE	184675	1108425	SMS				SN					SN																																	
4	Neuceli Mendes de Souza	TE	447807	485756	SMS				SN					SN																																	
5	Raphael Ferreira Pinheiro	TE	402068	992682	SMS				SN					SN																																	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	4	0	0	
Noturno - Plantão C																																															
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	Vanessa Alves Maia	ENF	296835	1157485	SMS				SN					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	FE								
2	Shirley Marques Cruvinel	ENF	113358	1158872	SMS				SN					SN																																	
3	Aparecida Pereira Duarte	TE	167925	477966	SMS				SN					SN																																	
4	Lorena Rodrigues Loureiro	TE	467832	1210084	SMS				SN					SN																																	
5	Wellington José do Egito	TE	619378	967858	SMS				SN					SN																																	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomécio				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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE **Unidade: CAPS NOROESTE AD3**

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	S	S	D	S
1	Hikaro Julio Santiago Barbosa	Psiquiatra	34124	1569481	CREDEN.	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	SD	SD	X	X	X		
2	Jessica Ribeiro Marques	Clinico Geral	23788	1407767	CREDEN.	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	
3	Yan Ikeda Fonseca	Psiquiatra	28560	147025	CREDEN.	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	X	SD	SD	SD	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:						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	1	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0

LEGENDA:			
	LC – Licença ou Atestado médico		
/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	