



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO

MES DE REFERENCIA: DEZEMBRO/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
				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
1	ANA PAULA JESUS DOS SANTOS CASTRO	977861-01	SMS	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	M	M	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	X	X	HM	M	X	X	HM	X
2	ELZA SEVERINO BARBOSA	584606-01	SMS	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	M	M	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	X	X	HM	M	X	X	HM	X
3	MARIA DE FATIMA DE MORAIS ACACIO	910546-01	SMS	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	M	M	M	HM	X	X	M	HM	HM	HM	M	X	X	HM	X	X	HM	M	X	X	HM	X

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

**VESPERTINO**


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

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

 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																									
Distrito Sanitário: OESTE					Unidade: CAPS ESPERANÇA																																				
Escala da Farmácia					Mês de Referência: DEZEMBRO/2024																																				
COORDENADORA: VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA																																									
<b>Matutino</b>																																									
	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					
						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
1	THAÍS MÁXIMO DE ALMEIDA	FARMACÉUTICO	5944	1090186-01	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	X	HM	HM	X	X	HM	X					
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	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	FARMACÉUTICO	4644	451347-02	SMS	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	X	HV	HV	X	X	HV	X				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	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- Cindereia	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																																								





PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DE ENFERMAGEM

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2024

COORDENADORA: VALERIA 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
						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
1	LORENA RODRIGUES LOUREIRO	ENF	738104	1210084-2	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	X
2	SIMONE APARECIDA COELHO DE CARVALHO	TE	1341128	1025040-2	CRED.	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	X

TOTAL DE ENFERMEIROS:	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	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
						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	ALDENER GOMES MORENO	TE	124385	567299-1	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	ELIZABETH BORGES MATOS LIMA	TE	400084	899593	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	X

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
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	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: DEZEMBRO/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					
						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
1	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	CLINICO GERAL	26917		PJ	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	MATHEUS RODRIGUES HONORATO	CLINICO GERAL	30293		PJ	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	RAQUEL DE ALCANTARA GUIMARÃES E MAGALHÃES	PSIQUIATRA	6555	441007	PJ	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/D	X		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRA:</b>						1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICO GERAL:</b>						1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0

LEGENDA:			
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	SHM- Saldo de horas no mês	/D: Plantão Diurno
	F – Folga		