



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: OESTE

Unidade: CAPS GIRASSOL

Escala dos Administrativos

Mês de Referência: JANEIRO / 2025

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	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	
					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	Maria do Socorro Gonçalves Lima	Apoio	985600-01	SMS	FR	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	
2	Camila Moreira de Andrade	Assist. Adm.	864676-01	SMS	FR	/	/	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	
3																																				
4																																				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					0	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0	1	1	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	X	X	0	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0

LEGENDA:			
/C- Cinderela	HV – Horizontal Vespertino	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LC – Licença ou atestado médico	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias
SN- Serviço Noturno	LP – Licença Prêmio	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino	FR – Feriado	F – Folga	SHT- Saldo de horas total



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: OESTE					Unidade: CAPS GIRASSOL																																			
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: JANEIRO / 2025																																			
Diurno																																								
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S				
1	Vanessa Soares Magela	Coordenadora		714194-01	SMS	FE	FE	FE	X	X	FE	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/			
2	Aparecida Maria Pereira	Psicóloga	09/580	538388-01	SMS	FR	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	HM			
3	Celisa Crispim de Sousa	Assistente Social	1107	618160-01	SMS	LP	LP	LP	X	X	LP	LP	LP	LP	LP	X	X	LP	LP	LP	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM			
4	Luciovan Padilha de Aquino	Educador Físico	5327	820881-03	SMS	FE	FE	FE	X	X	FE	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	HM			
5	Regina Sandra Rodrigues de Melo	Arteterapeuta	85/0312	1312898-01	SMS	FR	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	HM			
6	Sislany Pereira da Fonseca	Psicóloga	09/5272	1099981-01	SMS	FR	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	HM			
7	Hélida Núbia de Sousa	Psicóloga	09/4268	935654-01	SMS	FR	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	HM			
8	Kathlen de Oliveira Dias	Assistente Social	7364	1532936-01	SMS	FR	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	HM			
9	Vanessa Rubia Muniz Correa	Fonoaudióloga	5-11997	1529641-01	SMS	FR	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	HM			
10	Glênnia Milhomem de Almeida	Psicóloga	9004816	1031023-01	SMS	FR	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	HV			
11	Shirley Macedo Gundim	Artes Cênicas	NT	780006-01	SMS	FR	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV			
12	Vanira de Araújo Almeida	Psicóloga	09/1874	351687-02	SMS	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	LC	LC			
13	Ana Paula Pereira Ribeiro	Arteterapeuta	1200318	1380958-02	SMS	FR	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	HV			
14	Karla Francisca de Araújo Guimarães	Psicóloga	09/17624	1535692-01	SMS	FR	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	HV			
15	Tereza de Souza Araújo	Assistente Social	962	780006-01	SMS	FR	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
16	Luna Lourrainimer da Silva Diniz	Fonoaudióloga	10727	1529471-01	SMS	FR	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	HV			
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	5	5	X	X	5	5	5	5	5	X	X	5	5	5	5	5	X	X	5	5	5	5	5	X	X	5	5	5	5	5	5			
TOTAL DE EDUCADOR FÍSICO:						0	0	0	X	X	0	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE ARTETERAPEUTA:						0	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	
TOTAL DE ARTES CÊNICAS:						0	1	1	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE FONOAUDIÓLOGO:						0	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2
LEGENDA:																																								
/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										CHM – Carga horária do mês																												
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno										SHT – Saldo de horas total																												
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										FR – Feriado																												
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																						
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																						



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: _____ Unidade: _____

Escala da Radiologia _____ Mês de Referência: _____

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	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																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA 0

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	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																																					
2																																					
3																																					
4																																					

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA 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		
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:					Unidade:																																				
Escala do Laboratório					Mês de Referência:																																				
Noturno																																									
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	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	T	Q	Q
16																																									
17																																									
18																																									
19																																									
20																																									
21																																									
22																																									
23																																									
24																																									
25																																									
26																																									
27																																									
28																																									
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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 BIOQUÍMICOS:						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 LABORATÓRIO:						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										MS - Ministério da Saúde																													
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										HO - HOME OFFICE																													
FE – Férias		/ – 8 horas diárias																																							
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																							
CHM - Carga horária do		SHT- Saldo de horas total																																							
SHM- Saldo de horas no m		SHA- Saldo de horas anteriores																																							



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: OESTE **Unidade:** CAPS GIRASSOL

Escala de Enfermagem **Mês de Referência:** JANEIRO / 2025

							Diurno																																															
	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																	
							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	T	Q	Q	S										
1	Juliana Policena Nunes Madeira	ENF	201231	894206-01	SMS		FR	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM									
2	Wendellita Hilário Batista	ENF	130503	767530-01	SMS		FR	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	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV							
3																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
6																																																						
1																																																						
2																																																						
3																																																						
4																																																						
5																																																						
6																																																						
7																																																						
8																																																						
9																																																						
10																																																						
TOTAL DE ENFERMEIROS:							0	2	2	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 diurno	CME - Central de Material e Esterilização	FR - Feriado
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	

