



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE	UNIDADE: CAPS ESPERANÇA
ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO	MES DE REFERENCIA: FEVEREIRO/2025

COORDENADORA:

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						
				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	ANA PAULA JESUS DOS SANTOS CASTRO	977861-01	SMS	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	M	H	M	H	M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	HM	H	M	HM	H	M	HM
2	ELZA SEVERINO BARBOSA	584606-01	SMS	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	M	H	M	H	M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	HM	H	M	HM	H	M	HM
3	MARIA DE FATIMA DE MORAIS ACACIO	910546-01	SMS	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	M	H	M	H	M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	M	HM	X	X	HM	H	M	HM	H	M	HM

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

VESPERTINO


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

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

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

 PREFEITURA DE GOIÂNIA		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																
Distrito Sanitário: OESTE					Unidade: CAPS ESPERANÇA																													
Escala da Farmácia					Mês de Referência: FEVEREIRO/2025																													
COORDENADORA:																																		
Matutino																																		
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		
1	THAÍS MAXIMO DE ALMEIDA	FARMACÊUTIC	5944	1090186-01	SMS	X	X	HM	H	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	HM	X	X	HM	HM	H	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					0	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	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:					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
Vespertino																																		
2	AGNES CHRISTINA ROCHA	FARMACÊUTIC	4644	451347-02	SMS	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		
TOTAL DE FARMACEUTICOS:					0	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	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:					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																																	



DISTRITO SANITÁRIO: OESTE UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MULTIPROFISSIONAL MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2025

COORDENADORA:

					MATUTINO																																
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					
					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
1 AMANDA BARROS REIS DE ANDRADE	ASSISTENTE SOCIAL	8028	1536249-2	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
2 DORCA GUIMARÃES SOARES	PSICÓLOGA	1427	538256-1	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
3 EDILSON RIBEIRO DE ARAÚJO	PSICÓLOGO	1731	536431-01	SMS	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	
4 LARISSA PAULA SANTOS GANDORA	PSICÓLOGA	15767	1529455-1	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
5 NILO CARNEIRO DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	1299	780600-1	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
6 SIOMARA MAGALHÃES	PSICÓLOGA	7708	538442-1	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
7 VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA	PSICÓLOGA		537942-01	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
8 YARA MONICA DE CARVALHO	ARTES CÊNICAS		437697-4	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2
TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:					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 ARTES CÊNICAS:					0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1

					VESPERTINO																															
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				
					X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X
1 DORIS GONÇALVES ROCHA	PSICÓLOGA	1958	485322-1	SMS	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
2 ELZA MARIA MENDONÇA	ARTETERAPEUTA		618918-1	SMS	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
3 GISELLE FLEISCHER	PSICÓLOGA	94464	782050-2	SMS	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
4 SARAH FERNANDES MENDONÇA	PSICÓLOGA	15944	1536850-1	SMS	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
5 SONIA MARIA BARBOSA	ASSISTENTE SOCIAL	871	617377-1	SMS	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:					0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:					0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
TOTAL DE ARTES CÊNICAS:					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

/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	T - Licença por interesse particular
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	



DISTRITO SANITÁRIO: OESTE	UNIDADE: CAPS ESPERANÇA
ESCALA DE ENFERMAGEM	MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2025

COORDENADORA:

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
						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	LORENA RODRIGUES LOUREIRO	ENF	738104	1210084-2	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	H	H	HM	HM	X	X	HM	H	H	HM	HM	X	X	HM	H	HM	HM	HM
2	SIMONE APARECIDA COELHO DE CARVALHO	TE	1341128	1025040-2	CRED.	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	M	M	HM	HM	X	X	HM	M	M	HM	HM	X	X	HM	M	HM	HM	HM

TOTAL DE ENFERMEIROS:	0	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
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	0	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

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
						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	ALDENER GOMES MORENO	TE	124385	567299-1	SMS	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	H	H	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV
2	ELIZABETH BORGES MATOS LIMA	TE	400084	899593	SMS	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	H	H	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV

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
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2

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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MÉDICA

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2025

COORDENADORA:

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
						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	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	CLINICO GERAL	26917		PJ	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	
2	MATHEUS RODRIGUES HONORATO	CLINICO GERAL	30293		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	/D	/D	X	X
3	RAQUEL DE ALCANTARA GUIMARÃES E MAGALHÃES	PSIQUIATRA	6555	441007	PJ	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRA:

0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICO GERAL:

0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	1	2	1	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 diurna	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	SHM- Saldo de horas no mês	/D: Plantão Diurno
	F - Folga		