



PREFEITURA  
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: FEVEREIRO / 2025

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	
				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	Adriana Bento Tavares Silva	678201	SMS	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	
2	Luzia Lopes Venancio	682691	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	
4	Sirleyde Silva da Rocha	1105809	SMS	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>				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	
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>				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	1
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>				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

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: FEVEREIRO / 2025**

**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		
						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	Daniela Leão de Camargo	Farmacêutica	6079	1207016	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		
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						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	1	
<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

**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: FEVEREIRO / 2025**

Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	Diurno																													
					1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S		
1	Coordenador																																	
1	Eliane das Graças Guimarães Fortini	Psicóloga	3374	955051	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		
2	Jackeline Jaime	Psicóloga	4196	941310	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		
3	Keila Regina Bazilio Melchior	Psicóloga	3695	902071	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		
4	Rafael Santos Nunes	Profissional Ed. Física	5526	879924	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		
5	Rosangela do Carmo Borges Torres Araújo	Psicóloga	914103	997927	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		
6	Tiago de Alcantara Gonçalves	Profissional Ed. Física	637	713457	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		
6	Mariangela Neves Arantes	Assistente Social	398	786454	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	HV		
7	Wanda Alencastro Veiga	Psicóloga	251	1100823	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		
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						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		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:</b>						0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						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

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
<del>SD</del> - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
<del>SN</del> - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
<del>HM</del> – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
<del>HV</del> – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
<del>FE</del> – Férias	/ - 8 horas diárias	
<del>F</del> – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
<del>CHM</del> - 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: FEVEREIRO / 2025**

		Diurno																																
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	
1 Andrielly Carla da Costa	Enfermeira	176290	971731	SMS		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	
2 Guiomar Aparecida Marques	TE	205772	433870	SMS		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	
3 Sirley Campos	TE	355734	1093150	SMS		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	
4 Luzana Eva Ferreira Lopes Nogueira	Enfermeira	327337	1535137	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	
5 Jadiel Sousa Viana	TE	100527	974889	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	
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						0	0	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	2	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	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

PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário: NOROESTE**

**Unidade: CAPS LIBERDADE**

**Escala Médica**

**Mês de Referência: FEVEREIRO / 2025**

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				
						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
1	Christe Ellen Batista Fanzlau	Psiquiatra	28559	1470191	Credenciamento	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	SD	SD	SD	SD	SD	SD	
2	Leonardo Lima Batista	Clinico Geral	28798	1577212	Credenciamento	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	SD	X	X	
3	Aline Maria Rodrigues de Lima	Clinico Geral	18187		Credenciamento	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	SD	X	X	X		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS</b>						0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>						0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	2	0	1	0	1	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	