



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE AD3

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

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

		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
			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																														
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO			0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO			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
			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 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	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			0			0			0			0			0			0			0			0			0		0	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO			1			1			1			1			1			1			1			1			1		1	

		Diurno - Plantão D																												
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 Aline dos Reis Oliveira Santos	585149	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	
2 Gilcimar Araújo Alves	1038540	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	
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	
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	
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	

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: FEVEREIRO / 2025																												
Diurno																																	
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	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	Luiz Arnaldo Alla	Farmacêutico	5477	887366	SMS	X	X	HM	HM	HM	HM	MH	X	X	HM	HM	HM	HM	MH	X	X	HM	HM	HM	HM	MH	X	X	HM	HM	HM	HM	MH
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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 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
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 NOROESTE																																					
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: FEVEREIRO / 2025																																					
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									
						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		Coordenador																																								
1	Lorena Macedo Aguiar	Profiss. Educação Física	2093	653772	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	HM	HM	HM	HM	HM	HM			
2	Nilma Maria de Sousa	Psicóloga	1270	514845	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	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
3	Nubia Angelica de Jesus	Psicóloga	4601	441651	SMS	FE	FE	FE	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	HM	HM	HM	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	LC	LC	LC	LC	LC		
5	Celita da Guia Mota Cirino	Assistente Social	1996	961078	SMS	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
6	Petronio Magalhães Fernandes	Arteterapeuta	3313	696048	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	HV	HV		
7	Sara Marques de Deus	Psicóloga	6356	981338	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	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	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	0	2	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	3	0	0	3	3	3	3	3	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	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 ARTETERAPEUTAS:						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	1	0	0	1	1	1	1	1
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:						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	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: FEVEREIRO / 2025

Diurno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Dias																											
						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 Cristiane de Sousa Lopes	ENF	625130	1432168	CREDEN.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
2 Jacilene Miguel Ribeiro de Sousa	TE	214919	716081	CRESM.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
3 Leandro Rui Rezende	TE	771269	1432230	CREDEN.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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	Dias																											
						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 Fernanda Leite da Silva Montalvão	ENF	475264	1431994	CREDEN.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2 Gilene Lucia da Silva Nascimento Batista	TE	493750	564125	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3 Paulo José de Mendonça	TE	197026	977993	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4 Silvania Vieira Silva	TE		718041	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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			

Diurno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Dias																											
						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 Adrianne Cardia Martins Cabral	ENF	242294	892068	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2 Adair Moreira da Silva Leite	TE	145639	399760	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3 Luciclei Sebastiana Cardoso	TE	493750	564125	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4 Marislene de Jesus Silva Ribeiro	TE	197026	977993	CREDEN.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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			

Noturno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Dias																											
						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 Gleydson Ferreira de Melo	ENF	248367	806285	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			
2 Anderson Honório da Silva	TE	400523	1489011	CREDEN.		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3 Ângela Rosa de Lima	TE	400740	915351	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4 Nilta Tavares Barbosa Neves	TE	265043	386936	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5 Regiane Lima Pereira	TE	563537	762440	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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	Dias																											
						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 Carolina Fioravante Sartori	ENF	127938	1372130	CREDEN.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2 Maria Flávia Martins Santos Tavares	TE	197041	1187147	CREDEN.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3 Marlene Lopes de Carvalho	TE	184675	1108425	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4 Neuceli Mendes de Souza	TE	447807	485756	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5 Raphael Ferreira Pinheiro	TE	402068	992682	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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			

Noturno - Plantão C

Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Dias																											
						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 Vanessa Alves Maia	ENF	296835	1157485	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2 Shirley Marques Cruvinel	ENF	113358	1158872	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3 Aparecida Pereira Duarte	TE	167925	477966	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4 Lorena Rodrigues Loureiro	TE	467832	1210084	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5 Wellington José do Egito	TE	619378	967858	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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			

LC - Licença ou Atestadomécico 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 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

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE AD3

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

LEGENDA:

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