



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO

MES DE REFERENCIA: MARÇO/2025

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

<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>	0	0	0	0	0	2	2	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
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</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
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1

**VESPERTINO**


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

<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>	0	0	0	0	2	2	2	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
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</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
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	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

 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																					
Distrito Sanitário: OESTE					Unidade: CAPS ESPERANÇA																																
Escala da Farmácia					Mês de Referência: MARÇO/2025																																
<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		
					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		
1	THAIS MAXIMO DE ALMEIDA	FARMACÉUTICA	5944	1090186-01	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H	HM	X	X	HM	HM	H	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					0	0	0	0	0	1	1	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	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:</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
<b>Vespertino</b>																																					
2	AGNES CHRISTINA ROCHA	FARMACÉUTICA	4644	451347-02	SMS	X	X	X	X	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	
<b>TOTAL DE FARMACEUTICOS:</b>					0	0	0	0	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	0	0	1	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:</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
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																					
/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																																				



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MULTIPROFISSIONAL

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2025

					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	29	30	31								
					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	S	D	S	
1 AMANDA BARROS REIS DE ANDRADE	ASSISTENTE SOCIAL	8028	1536249-2	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
2 DORCA GUIMARÃES SOARES	PSICÓLOGA	1427	538256-1	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
3 EDILSON RIBEIRO DE ARAUJO	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	T	T	T	T	T	T	T
4 LARISSA PAULA SANTOS GANDORA	PSICÓLOGA	15767	1529455-1	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
5 NILO CARNEIRO DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	1299	780600-1	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
6 SIOMARA MAGALHÃES	PSICÓLOGA	7708	538442-1	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
7 VALERIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA	PSICÓLOGA	1601	537942-1	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
8 YARA MONICA DE CARVALHO	ARTES CÊNICAS		437697-4	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					0	0	0	0	0	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					0	0	0	0	0	2	2	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	0	0	2		
<b>TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:</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	0	0	0
<b>TOTAL DE ARTES CÊNICAS:</b>					0	0	0	0	0	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	1	0	0	1					
					VESPERTINO																																						
1 DORIS GONÇALVES ROCHA	PSICÓLOGA	1958	485322-1	SMS	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV		
2 ELZA MARIA MENDONÇA	ARTETERAPEUTA		618918-1	SMS	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV		
3 GISELLE FLEISCHER	PSICÓLOGA	94464	782050-2	SMS	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV		
4 SARAH FERNANDES MENDONÇA	PSICÓLOGA	15944	1536850-1	SMS	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV		
5 SONIA MARIA BARBOSA	ASSISTENTE SOCIAL	871	617377-1	SMS	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV		
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					0	0	0	0	3	3	3	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	0	0	3	
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					0	0	0	0	1	1	1	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	0	0	1	
<b>TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:</b>					0	0	0	0	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	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
<b>TOTAL DE ARTES CÊNICAS:</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	0	0	0
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico				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 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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DE ENFERMAGEM

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2025

**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	
						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	S
1	LORENA RODRIGUES LOUREIRO	ENFERMEIRA	738104	1210084-2	SMS	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	H	H	HM	HM	X	X	HM	HM	H	HM	HM	X	X	HM	H	HM	HM	HM	HM	X	X	HM
2	SIMONE APARECIDA COELHO DE CARVALHO	TECNICO DE ENF	1341128	1025040-2	CRED.	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	H	H	HM	HM	X	X	HM	HM	H	HM	HM	X	X	HM	H	HM	HM	HM	HM	X	X	HM

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0 0 0 0 0 0 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

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 0 0 0 0 0 0 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 1 0 0 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	29	30	31
						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
1	ALDENER GOMES MORENO	TECNICO DE ENF	124385	567299-1	SMS	X	X	X	X	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
2	ELIZABETH BORGES MATOS LIMA	TECNICO DE ENF	400084	899593	SMS	X	X	X	X	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

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 0 0 0 0 0 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 2 0 0 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: MARÇO/2025

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

TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRA: 0 0 0 0 0 1 0 0 0 1 1 0 1 0 0 0 0 1 1 0 1 0 0 0 0 1 1 0 1 0 0 0 0

TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICO GERAL: 0 0 0 0 2 1 0 0 0 0 0 1 2 1 0 0 0 0 1 2 1 0 0 0 0 1 2 1 0 0 0 0

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