



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE AD3

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: MAIO / 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	29	30	31
				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
1	Eliane Ferreira da Costa Gomes	714674	SMS	FR	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	X
2	Marcia Cristina Pires da Silva	605476	SMS	FR	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	X
3	Gilson dos Santos Campos	694509	SMS	FR	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	X

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	29	30	31	
				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	
1	Gelza Laureano Prata Cardoso	718416	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0	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	0		
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	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				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	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	29	30	31
				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
1																																		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				0			0			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	29	30	31
				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
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		

	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	29	30	31	
				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	
1	Aline dos Reis Oliveira Santos	585149	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	X	SN	X	SN	X
2	Gilcimar Araújo Alves	1038540	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	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	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	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	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 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																					
Distrito Sanitário: NOROESTE						Unidade: CAPS NOROESTE AD3																															
Escala da Farmácia						Mês de Referência: MAIO / 2025																															
Diurno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	
1	Luiz Arnaldo Alla	Farmacêutico	5477	887366	SMS	FR	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	X	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	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	1	0
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	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																																			

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: MAIO / 2025

	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		
						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		
1		Coordenador																																				
1	Lorena Macedo Aguiar	Profess. Educação Física	2093	653772	SMS	FR	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	X	
2	Nilma Maria de Sousa	Psicóloga	1270	514845	SMS	FR	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	X	
3	Nubia Angelica de Jesus	Psicóloga	4601	441651	SMS	FR	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	X	
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		
5	Celita da Guia Mota Cirino	Assistente Social	1996	961078	SMS	FR	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	X		
6	Petronio Magalhães Fernandes	Arteterapeuta	3313	696048	SMS	FR	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	X		
7	Sara Marques de Deus	Psicóloga	6356	981338	SMS	FR	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	X		
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		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	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	3	0	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	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	1	0
TOTAL DE ARTETERAPEUTAS:						0	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	1	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:						0	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	1	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	
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

Unidade: CAPS NOROESTE

Mês de Referência: MAIO / 2025

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	S	S	D	T	T	Q	Q	S	D	S	T	T	Q	S	D	S	T	Q	S	S	S	D	S	T	S	Q	Q	S	S	D	S
1	Cristiane de Sousa Lopes	ENF	625130	1432168	CREDEN.										SD						SD																	SD
2	Jacilene Miguel Ribeiro de Sousa	TE	214919	716081	SMS																																	SD
3	Leandro Rui Rezende	TE	771269	1432230	CREDEN.																																	SD
4	Maria Flávia Martins Santos Tavares	TE	197041	1187147	CREDEN.																																	SD
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1					1			1			1		1				1			1		1				1			1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							3				3			3				3		3			3			3		3		3				3			3	

Diurno - Plantão I

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	
							S	S	D	S	T	Q	S	D	S	D	S	D	S	D	S	S	S	D	S	S	T	Q	S	S	D	S	D	S	S	S	S	
1	Fernanda Leite da Silva Montalvão	ENF	475264	1431994	CREDEN.	SD																																
2	Glilene Lucia da Silva Nascimento Batista	TE	493750	564125	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
3	Paulo José de Mendonça	TE	197026	977993	SMS	SD																																
4	Marislene de Jesus Silva Ribeiro	TE	197026	977993	CREDEN.	SD																																
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1			1		1		1		1			1		1		1		1			1		1					1		1	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							2			2		2				2			2		2		2		3			3			3				3			

Diurno - Plantão (

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	S	S	D	S	T	Q	S	S	S	S	D	S	T	Q	S	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	S	Q	Q	S	S	T	Q
1	Adrienne Cardia Martins Cabral	ENF	242294	892068	SMS			SD						SD		SD			SD			SD				SD												
	Adair Moreira da Silva Leite	TE	145639	399760	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				SD												
	Luciele Sebastiana Cardoso	TE	493750	564125	SMS									SD		SD			SD			SD																
4	Silvania Vieira Silva	TE	372506	718041	SMS			SD						SD		SD			SD			SD				SD												
TOTAL DE ENFERMEIROS:								1					1		1			1			1				1										1			
TOTAL DE TECNICOS DE ENFERMAGEM:								2			2		2		2			2			3			3			3						3			3		

Noturno - Plantao				
0	1	2	3	4

[illegible]

1			1	
---	--	--	---	--

4			4	
---	--	--	---	--

Noturno - Plantão B																																						
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matrícula	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	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		
1 Carolina Fioravante Sartori	ENF	127938	1372130	CREDEN.		SN									SN						SN							SN									SN	
2 Marlene Lopes de Carvalho	TE	184675	1108425	SMS		SN			SN						SN						SN							SN									SN	
3 Neuceli Mendes de Souza	TE	447807	485756	SMS		SN			SN						SN						SN							SN									SN	
4 Raphael Ferreira Pinheiro	TE	402068	992682	SMS		SN			SN						SN						SN							SN									SN	
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	1		1					1			1		1					1		1		1		1				1			1	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						3		3		3				3			3			3				3		3		3		3				3				3

Noturno - Plantão

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q	S	S	S	T	Q	Q	S	S	S	S	S	S	S	Q	S	S		
1	Vanessa Alves Maia	ENF	296835	1157485	SMS			SN			SN			SN		SN		D	S	SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2	Shirley Marques Cruvinel	ENF	113358	1158872	SMS			SN			SN			SN		SN				SN																			
3	Aparecida Pereira Duarte	TE	167925	477966	SMS			SN			SN			SN		SN				SN				SN															
4	Lorena Rodrigues Loureiro	TE	467832	1210084	SMS			SN			SN			SN		SN				SN				SN															
5	Wellington José do Egito	TE	619378	967858	SMS			SN			SN			SN		SN				SN				SN															
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			2			2		2		2		2		1				1			1			1					1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							3			3			3		3		3		3		3		3				3			3			3			3			

LC- 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	
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	

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE AD3

Escala Médica	
1	0
2	1
3	2
4	3
5	4
6	5
7	6
8	7
9	8
10	9
11	10
12	11
13	12
14	13
15	14
16	15
17	16
18	17
19	18
20	19
21	20
22	21
23	22
24	23
25	24
26	25
27	26
28	27
29	28
30	29
31	30
32	31
33	32
34	33
35	34
36	35
37	36
38	37
39	38
40	39
41	40
42	41
43	42
44	43
45	44
46	45
47	46
48	47
49	48
50	49
51	50
52	51
53	52
54	53
55	54
56	55
57	56
58	57
59	58
60	59
61	60
62	61
63	62
64	63
65	64
66	65
67	66
68	67
69	68
70	69
71	70
72	71
73	72
74	73
75	74
76	75
77	76
78	77
79	78
80	79
81	80
82	81
83	82
84	83
85	84
86	85
87	86
88	87
89	88
90	89
91	90
92	91
93	92
94	93
95	94
96	95
97	96
98	97
99	98
100	99

Mês de Referência: MAIO /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	29	30	31				
						Q	S	S	D	S	T	Q	X	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	Hikaro Julio Santiago Barbosa	Psiquiatra	34124	1569481	CREDEN.	FR	X	X	X	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	X		
2	Jessica Ribeiro Marques	Clinico Geral	23788	1407767	CREDEN.	FR	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	X	SD	X	X	SD	X	
3	Yan Ikeda Fonseca	Psiquiatra	28560	147025	CREDEN.	FR	SD	X	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	SD	SD	X	X		
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:						0	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	1	1	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	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	