



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO

MES DE REFERENCIA: JULHO/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
				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
1	ANA PAULA JESUS DOS SANTOS CASTRO	977861-01	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	HM
2	ELZA SEVERINO BARBOSA	584606-01	SMS	HM	H M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H M	H M	X	X	HM	HM	H M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	H M	X	X	HM	H M	HM	HM
3	MARIA DE FATIMA DE MORAIS ACACIO	910546-01	SMS	HM	H M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	H M	H M	X	X	HM	HM	H M	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	H M	X	X	HM	H M	HM	HM
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				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	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
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	1

VESPERTINO

1	ADILEI RODRIGUES COSTA CAVALCANTE	584967-01	SMS	HV	HV	HV	HV	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				
2	CARMILDE DA SILVA VIANA	976660-01	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
3	LÚCIA DE FATIMA DOS SANTOS	581682-1	SMS	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	X	HV	HV	HV	HV			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1		
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					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	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

PR  PREFEITURA DE GOIÂNIA		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																				
Distrito Sanitário: OESTE										Unidade: CAPS ESPERANÇA																												
Escala da Farmácia										Mês de Referência: JULHO/2025																												
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	29	30	31		
						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		
1	THAÍS MAXIMO DE ALMEIDA	FARMACÉUTICA	5944	1090186-01	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
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	0	0	
Vespertino																																						
2	AGNES CHRISTINA ROCHA	FARMACÉUTICA	4644	451347-02	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV		
TOTAL DE FARMACEUTICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	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	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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MULTIPROFISSIONAL

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO/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		
						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		
1	AMANDA BARROS REIS DE ANDRADE	ASSISTENTE SOCIAL	8028	1536249-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	
2	DORCA GUIMARÃES SOARES	PSICÓLOGA	1427	538256-1	SMS	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	X	HM	HM	HM	HM	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	
4	LARISSA PAULA SANTOS GANDORA	PSICÓLOGA	15767	1529455-1	SMS	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	X	HM	HM	HM	HM	HM	
5	NILO CARNEIRO DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	1299	780600-1	SMS	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	X	HM	HM	HM	HM	HM	
6	SIOMARA MAGALHÃES	PSICÓLOGA	7708	538442-1	SMS	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	X	HM	HM	HM	HM	HM	
7	VALERIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA	PSICÓLOGA	1601	537942-1	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	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	
8	YARA MONICA DE CARVALHO	ARTES CÊNICAS		437697-4	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						4	4	4	4	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	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:						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VESPERTINO																																						
1	DORIS GONÇALVES ROCHA	PSICÓLOGA	1958	485322-1	SMS	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	X	HV	HV	HV	HV		
2	ELZA MARIA MENDONÇA	ARTETERAPEUTA		618918-1	SMS	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	X	HV	HV	HV	HV		
3	GISELLE FLEISCHER	PSICÓLOGA	94464	782050-2	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV		
4	SARAH FERNANDES MENDONÇA	PSICÓLOGA	15944	1536850-1	SMS	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	X	HV	HV	HV	HV		
5	SONIA MARIA BARBOSA	ASSISTENTE SOCIAL	871	617377-1	SMS	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	X	HV	HV	HV	HV		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						3	3	3	3	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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	1	1	1	1	
TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:						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	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 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: JULHO/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		
						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		
1	LORENA RODRIGUES LOUREIRO	ENFERMEIRA	738104	1210084-2	SMS	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	H	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2	SIMONE APARECIDA COELHO DE CARVALHO	TECNICO DE ENF	1341128	1025040-2	CRED.	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	H	M	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	H	M	X	X	HM	HM	HM	HM
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	1	1	1	0	0	1	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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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

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
						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
1	ALDENER GOMES MORENO	TECNICO DE ENF	124385	567299-1	SMS	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	X	HV	HV	HV	HV
2	ELIZABETH BORGES MATOS LIMA	TECNICO DE ENF	400084	899593	SMS	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
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:						2	2	2	2	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

/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: JULHO/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																														
		E				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																														
1	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	CLINICO GERAL	26917		PJ	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D																													
2	MATHEUS RODRIGUES HONORATO	CLINICO GERAL	30293		PJ	/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	X	X	X	/D	/D	X																														
3	RAQUEL DE ALCÂNTARA GUIMARÃES E MAGALHÃES	PSIQUIATRA	6555	441007	PJ	/D	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	/D	/D	X	/D																														
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRA:						1	0	1	0	X	X	1	1	0	1	0	X	X	1	1	0	1	0	X	X	1	1	0	1	0	X	X	1	1	0	1																														
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICO GERAL:						1	2	1	0	X	X	0	1	2	1	0	X	X	0	1	2	1	0	X	X	0	1	2	1	0	X	X	0	1	2	1																														
LEGENDA:																																																																		
		LC – Licença ou Atestado médico										CRM- Conselho Regional de Medicina										CHT - Carga Horária Trabalhada																																												
/C- Cinderela		LP- Licença Prêmio																				SHT- Saldo de horas total																																												
SD- Serviço Diurno		LM - Licença maternidade										CG - Clínico Geral																																																						
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										/D: Plantão Diurno																																												