



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE AD3

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: AGOSTO / 2025

Diurno - Horizontal																																				
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	
1	Eliane Ferreira da Costa Gomes	Apoio Administrativo	714674	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	X	
2	Marcia Cristina Pires da Silva	Apoio /Copa	605476	SMS	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	X	
3	Gilson dos Santos Campos	Recepcionista	694509	SMS	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	FE	FE	FE

Diurno - Plantão A																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D			
1	Gelza Laureano Prata Cardoso	Recepcionista	718416	SMS	SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2	0	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2		
TOTAL DE ASSISTENTE 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	1	0	0	1	0	0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					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	0	0	1	1	1	1	1

Diurno - Plantão B																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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	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
1																																			
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							0			0			0			0			0			0			0			0			0				0

Diurno - Plantão C																																			
	Nome do Profissional	Categoria	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	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
1	Laurinda Rodrigues de Oliveira	Recepcionista	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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Nome do Profissional	Categoria	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	23	25	26	27	28	29	30	31
					S	S	D	S	T	Q	Q	S	9	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
1	Aline dos Reis Oliveira Santos	Assistente Administrativo	585149	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN
2	Gilcimar Araújo Alves	Assistente Administrativo	1038540	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X	SN	X
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
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	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	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

Unidade: CAPS NOROESTE

Mês de Referência: AGOSTO / 2025

Diurno - Plantão B																																							
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 D	17 S	18 T	19 D	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 D		
1	Glilene Lucia da Silva Nascimento Batista	TE	493750	564125	SMS			SD			SD		Q	Q	S	SD			S	SD		S	SD		D	T		SD											
2	Paulo José de Mendonça	TE	197026	977993	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		
3																																							
TOTAL DE ENFERMEIROS:								0			0			0			0		0		0		0			0			0			0			0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								1				1		1			1		1		1		1		1			1			1		1			1			

			Noturno - Plantão A																																					
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1 S	2 S	3 D	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 T	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 D	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D			
1	Gleydson Ferreira de Melo	ENF	248367	806285	SMS		SN			SN		SN			SN				SN		SN			SN				SN												
2	Anderson Honório da Silva	TE	400523	1489011	CREDEN.																SN			SN				SN												
3	Ângela Rosa de Lima	TE	400740	915351	SMS	LM	LM	LM	LM	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	
4	Nílta Tavares Barbosa Neves	TE	265043	386936	SMS		SN			SN					SN				SN		SN			SN				SN												
5	Regiane Lima Pereira	TE	563537	762440	SMS		SN			SN					SN				SN		SN			SN				SN												
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1		1					1			1		1		1			1				1								1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							3					3			3			3		3		3			3				3								3			

			Noturno - Plantão C																																				
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matrícula	Vínculo	SF	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 L	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 L	20 T	21 Q	22 Q	23 L	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 L	30 M	31 D		
1	Vanessa Alves Maia	ENF	296835	1157485	SMS		LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	SN	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	
2	Shirley Marques Cruvinel	ENF	113358	1158872	SMS				SN			SN		SN				SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
3	Aparecida Pereira Duarte	TE	167925	477966	SMS				SN			SN		SN				SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
4	Lorena Rodrigues Loureiro	TE	467832	1210084	SMS				SN			SN		SN				SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
5	Wellington José do Egito	TE	619378	967858	SMS				SN			SN		SN				SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1			1				1				1						1				1					1				1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:														3				3				3				2				2				2				3	

/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 – Folia	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: AGOSTO / 2025

[illegible]

/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 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																					
Distrito Sanitário: NOROESTE						Unidade: CAPS NOROESTE AD3																															
Escala da Farmácia						Mês de Referência: AGOSTO / 2025																															
Diurno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D	
1	Luiz Arnaldo Alla	Farmacêutico	5477	887366	SMS	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	X	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	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	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: NOROESTE						Unidade: CAPS NOROESTE AD3																																
Escala Médica						Mês de Referência: AGOSTO /2025																																
DIURNO																																						
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D		
1	Hikaro Julio Santiago Barbosa	Psiquiatra	34124	1569481	CREDEN.	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	X	X	SD	SD	X	X		
2	Jessica Ribeiro Marques	Clinico Geral	23788	1407767	CREDEN.	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	X	X	SD	X	X	X		
3	Yan Ikeda Fonseca	Psiquiatra	28560	147025	CREDEN.	X	SD	SD	SD	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	X	SD	SD	SD	SD	X	X	X	X	SD	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:						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	0	0	1	1	1	1	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	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																						