



Unidade: CAPS Beija-Flor

Mês de Referência: Agosto / 2025

[illegible]**OBSERVAÇÃO:**

IC- 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: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

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	#	
1	Alessandra Borges	Farmacêutica	GO 2273	475963-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	
2	Márcio André de Paula	Farmacêutico	CRF3950	1020889-1	SMS	HV	X	X	HV	HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	
3																																					
4																																					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						2	0	0	2	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	0	0	2	2	1	1	1	0	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 de trabalho		SHT- Saldo de horas total																																			
SHM- Saldo de horas no mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																			

,

Distrito Sanitário: Sudoeste						Unidade: CAPS Beija-Flor																															
Escala Multiprofissional						Mês de Referência: Agosto / 2025																															
Diurno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	31 S	31 D	
1	Ageu Tavares da Silva	Coordenador	CRP09/4853	863068-1	SMS	/	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X
2	Antônio Salvatini da Silva	Motorista		1035185-1	SMS	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X
3	Andréa Cristina Elias Sousa	Terp. Ocupac.	CREFITO 8825/GO	694622-1	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	HM	X	X
4	Iovana Laureano Prata CardosoGillet	ED. Físico	CREFI14/4247-GO	554189-1	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	HM	X	X
5	Mariana Oliveira da Cruz Soares	Musicoterapeuta		1530909-1	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	HM	X	X
6	Aline Andrade de Campos	ED. Físico	CREF2254/GO	1100068-2	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	
7	Márcio Vinícius de Brito Cirqueira	ED. Físico	CREF4107/GO	245658-3	SMS	FE	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	X	X
8	Yuze Rasmussem Araújo	Arteterapeuta	ABCA/118-05	662569-1	SMS	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X
1	Andréa Gonzalez de Souza Pinto	Psicóloga	CRP09/2206	538345-1	SMS	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	HV	X	X
2	Fernanda Espindola E. de Melo	Psicóloga	CRP09/2037	541010-01	SMS	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	HV	X	X
3	Laila Beatriz de Oliveira Bernardes	Psicóloga	CRP09/1527	39726-4	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	HM	X	X
4	Maria Cristina Gomes	Psicóloga	CRP 09/1231	420395	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	HM	X	X
5	Rosane do Carmo Ferro	Psicóloga	CRP09/3184	779040-01	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	
1	Juracy Gomes Santiago	Ass. Social	CRESS2239	460575-3	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	HM	X	X
2	Marceiley Alves dos Santos Costa	Ass. Social	CRESS19/2160	876917-2	SMS	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	HV	X	X
3</																																					

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Agosto / 2025

Diurno – Horizontal

/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	

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala Médica

Mês de Referência: Agosto / 2025

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	