



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Dezembro / 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		
				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	Aline Manfrini Di Franco Jube	911488	SMS	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/		
2	Ana Cleide Lima Lopes	103342-5	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV		
3	Iracy Barbosa de Aquino	941921-01	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV		
4	Itamar Pimentel Rosa	742236-02	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV		
5	Leila Maria da Silva	818569-2	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM		
6	Lúcia Costa Ramos	941581-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV		
7	Lucilene da Costa de Oliveira	714267-01	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM		
8	Sinair de Oliveira Alves	621404-01	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM		
9	Vânia Lúcia de Fátima	972495-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM		
10	Zélia Angélica Leite	618047-01	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				7	7	7	7	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	6	6	7	7	7	0	0	9	9	0	0	9	0	0	9	9	9		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				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	0	0	1	0	0	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	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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Sudoeste **Unidade: CAPS Beija-Flor**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: Dezembro / 2025**

						Diurno																																
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	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	Alexsandra Borges	Farmacêutica	GO 2273	475963-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM			
2	Márcio André de Paula	Farmacêutico	CRF3950	1020889-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV			
3																																						
4																																						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2		
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	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 diurna	DZ - Jornada de 10 horas.
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária de horas	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas anteriores	SHA- Saldo de horas anteriores	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Sudoeste					Unidade: CAPS Beija-Flor																																
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: Dezembro / 2025																																
Diurno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 S	2 T	3 Q	4 Q	5 S	6 S	7 D	8 S	9 T	10 Q	11 Q	12 S	13 S	14 D	15 S	16 T	17 Q	18 Q	19 S	20 S	21 D	22 S	23 T	24 Q	25 Q	26 S	27 S	28 D	29 S	30 T	31 Q	
1	Ageu Tavares da Silva	Coordenador	CRP09/4853	863068-1	SMS	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	
2	Antônio Salvatini da Silva	Motorista		1035185-1	SMS	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	X	/	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
3	Andréa Cristina Elias Sousa	Terp. Ocupac.	CREFITO 8825/GO	694622-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
4	Iovana Laureano Prata CardosoGillet	ED. Físico	CREF14/4247-GO	554189-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
5	Mariana Oliveira da Cruz Soares	Musicoterapeuta		1530909-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
6	Aline Andrade de Campos	ED. Físico	CREF2254/GO	1100068-2	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	
7	Márcio Vinícius de Brito Cirqueira	ED. Físico	CREF4107/GO	245658-3	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	
8	Yuze Rasmussen Araújo	Arteterapeuta	ABCA/118-05	662569-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	
1	Andréa Gonzalez de Souza Pinto	Psicóloga	CRP09/2206	538345-1	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	
2	Fernanda Espíndola E. de Melo	Psicóloga	CRP09/2037	541010-01	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	
3	Laila Beatriz de Oliveira Bernardes	Psicóloga	CRP09/1527	39726-4	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
4	Maria Cristina Gomes	Psicóloga	CRP 09/1231	420395	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
5	Rosane do Carmo Ferro	Psicóloga	CRP09/3184	779040-01	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
1	Juracy Gomes Santiago	Ass. Social	CRESS2239	460575-3	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
2	Marciley Alves dos Santos Costa	Ass. Social	CRESS19/2160	876917-2	SMS	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	
3	Maria José Faria	Ass. Social	CRESS 2358	962864-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
4	Sirlene de Fátima Oliveira	Ass. Social	CRESS19/3384	182800-03	SMS	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	0	5	0	0	5	5	5	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	0	4	0	0	4	4	4
Observação																																					
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico										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**

Distrito Sanitário: Sudoeste **Unidade: CAPS Beija-Flor**

Escala de Enfermagem **Mês de Referência: Dezembro / 2025**

Diurno – Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	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	
							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
1	Carlos Antônio de Siqueira	ENF	60137	430307	SMS		LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	X	HV	HV	HV	X	HV	X	X	HV	HV	HV	
2	Célia Cristina Moura Delfino	ENF	340318	1371800-2	SMS		HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
3	Rômulo Ferreira Alves	ENF	217890	967335-01	SMS		HM	HM	HM	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	X	HM	X	X	HM	HM	HM	
4	Luana Alves Ferreira	TE		970050-1	SMS		LC	LC	LC	LC	LC	LC	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
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						

TOTAL DE ENFERMEIROS:	2	2	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	2	3	3	0	3	0	0	3	3	3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:	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

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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala Médica

Mês de Referência: Dezembro / 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			
						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
1	Luiz Felipe Esteves dos Reis	médico	24996		CR	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	X	X	X	X	X	SD	SD	X	
2	Pedro César Alves Neto	médico	28185	1505637	CR	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	X	X	X	X	X	SD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SD	
3	Ronaldo Henrique C. Carneiro	médico	27937	1452673	CR	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	X	SD	X	SD		
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:						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	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						2	1	2	1	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	2	1	2

LEGENDA:			
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHA- Saldo de horas anteriores
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	CR - Credenciamento
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	
	F - Folga	SHM- Saldo de horas no mês	