



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sul

Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria

Escala Gestão

Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026

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
				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	Diego Delto Alcântara	762482-01	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

/C- Cinderela	HM – Horizontal Vespertino	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestado médico	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



Distrito Sanitário: Sul					Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria																											
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026																											
					Diurno - Horizontal																											
	Nome do Profissional	Matricula	Vínculo	Sítio Funcional	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S
1	Eva Suely Pinto de Oliveira	865290-1	EFETIVO	Arquivo	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X
2	Vilma Cordeiro Duarte Lustosa	784630-1	EFETIVO	Recepção	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X
3	Sinara Rodrigues da Silva	259268-1	EFETIVO		X	LC	LC	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	1	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0
Escala do Assistente Administrativo																																
	Nome do Profissional	Matricula	Vínculo	Sítio Funcional																												
1	Camila V. Di M. Bernardes Cunha	637645-1	EFETIVO	Farmácia	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X
2	Vivian Campos de Castro Moraes	704733-3	EFETIVO	Farmácia	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0
PREFEITURA DE GOIÂNIA					SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																											
/C- Cinderela		HM – Horizontal Vespertino									SF- Sítio Funcional									SHM- Saldo de horas no mês												
SD- Serviço Diurno		LC – Licença ou Atestadomédico									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												

Distrito Sanitário: Sul						Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria																												
Escala da Farmácia						Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026																												
Diurno																																		
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	
1	Ana Maria Rodrigues Viscondes	Farmacêutico	2409	539651-1	EFETIVO	X	HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	
2	Gilcilene Barros Guimarães	Farmacêutico	5797	109135-2	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	
3	Millena de Barros Borges	Farmacêutico	2479	915882-2	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	
4																																		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	3	3	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	1	3	3	0	0	3	3	3	3	3	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
OBSERVAÇÃO:																																		
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico										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										QV – 4H Vespertino																						
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: Sul						Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria																												
Escala Multiprofissional						Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026																												
Diurno																																		
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 S	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 S	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28	
1	Ana Flavia Coutinho	Psicólogo		933430-1	EFETIVO	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	
2	Carolina Adorno Rosa	Psicólogo	09/4510	870358-1	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
3	Fátima Aparecida Fabiano	Psicólogo	09/6163	1107070-1	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
4	Katia Sayuri Omori	Psicólogo	09/3412	935212-1	EFETIVO	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	
5	Lara Christina R.Pesconi Rocha	Psicólogo	09/760	1205226-1	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
6	Ludmilla Artiaga de A. Bessa	Psicólogo	09/3792	971634-1	EFETIVO	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
7	Maria Selma Moreira	Assistente Social	3349	967289-1	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
8	Mariana Cortes Cabral	Psicólogo	09/4450	1025120-1	EFETIVO	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	
9	Marlucia B. da Silva Camilo	Psicólogo	09/2754	1038990-1	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
10	Mônica Mendes Maranhão	Assistente Social		458694-1	EFETIVO	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	
11	Paula do Valle C. Marra da Cruz	Psicólogo	09/4970	1098756-1	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
12	Raquel Ferreira	Psicólogo	09/1401	538400-1	EFETIVO	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	
13	Rosana da Costa Moura	Psicólogo	09/462	538337-1	EFETIVO	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	9	0	0	0	0	4	10	10	0	0	10	10	10	10	0	0	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	1	2	2	0	0	2	2	2	2	2	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		LD - Licença maternidade																																
HM – Horizontal Matutino		CM- 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: Sul

Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria

Escala Médica

Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026

DIURNO

LEGENDA:			
CM - 5 H Matutino	CV - 5 H Vespertino	QM - 4H Matutino	LC - Licença ou Atestadomédico
/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	
	QV – 4H Vespertino		