



Unidade: CAPS Beija-Flor

Mês de Referência: Fevereiro / 2026

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	

Distrito Sanitário: Sudoeste	Unidade: CAPS Beija-Flor
Escala da Farmácia	Mês de Referência: Fevereiro / 2026

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	
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	

,

 PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																						
Distrito Sanitário: Sudoeste						Unidade: CAPS Beija-Flor																																
Escala Multiprofissional						Mês de Referência: Fevereiro / 2026																																
Diurno																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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	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	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X				
3	Andréa Cristina Elias Sousa	Terp. Ocupac.	CREFITO 8825/GO	694622-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
4	Iovana Laureano Prata CardosoGillet	ED. Físico	CREF14/4247-GO	554189-1	SMS	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	HM	X				
5	Mariana Oliveira da Cruz Soares	Musicoterapeuta		1530909-1	SMS	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	HM	X				
6	Aline Andrade de Campos	ED. Físico	CREF2254/GO	1100068-2	SMS	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X				
7	Márcio Vinícius de Brito Cirqueira	ED. Físico	CREF4107/GO	245658-3	SMS	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	HV	X				
8	Yuze Rasmussem Araújo	Arteterapeuta	ABCA/118-05	662569-1	SMS	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	HV	X				
1	Andréa Gonzalez de Souza Pinto	Psicóloga	CRP09/2206	538345-1	SMS	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	HV	X				
2	Fernanda Espíndola E. de Melo	Psicóloga	CRP09/2037	541010-01	SMS	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	HV	X				
3	Laila Beatriz de Oliveira Bernardes	Psicóloga	CRP09/1527	39726-4	SMS	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	HM	X				
4	Maria Cristina Gomes	Psicóloga	CRP 09/1231	420395	SMS	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	HM	X				
5	Rosane do Carmo Ferro	Psicóloga	CRP09/3184	779040-01	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X			
1	Juracy Gomes Santiago	Ass. Social	CRESS2239	460575-3	SMS	X	HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X				
2	Marciley Alves dos Santos Costa	Ass. Social	CRESS19/2160	876917-2	SMS	FE	FE	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					
3	Maria José Faria	Ass. Social	CRESS 2358	962864-1	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
4	Sirlene de Fátima Oliveira	Ass. Social	CRESS19/3384	182800-03	SMS	FE	FE	FE	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X				
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	0	0	2	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	2	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	0	0	1	4	3	0	0	3	3	3	3	3	0					
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: Fevereiro / 2026																																
Diurno – Horizontal																																						
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	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	Amanda de Castro Perdigão Rodrigues	AE		1531395-1	SMS		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				
2	Carlos Antônio de Siqueira	ENF	60137	430307	SMS		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				
3	Célia Cristina Moura Delfino	ENF	340318	1371800-2	SMS		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	Rômulo Ferreira Alves	ENF	217890	967335-01	SMS		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				
5	Luana Alves Ferreira	TE		970050-1	SMS		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				
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						
23																																						
TOTAL DE ENFERMEIROS:							0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	0	0	2	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	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: Fevereiro / 2026

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					
						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	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X					
2	Pedro César Alves Neto	médico	28185	1505637	CR	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	X	HV	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X				
3	Ronaldo Henrique C. Carneiro	médico	27937	1452673	CR	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	X	X	HV	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X					
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				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						0	2	1	2	1	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1	2	1	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	