



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: OESTE

Unidade: CAPS GIRASSOL

Escala dos Administrativos

Mês de Referência: JANEIRO / 2026

Diurno - Horizontal



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário:					Unidade:																																	
Escala da Farmácia					Mês de Referência:																																	
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			
1						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			
2																																						
3																																						
4																																						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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 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					
Noturno																																						
	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			
5						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			
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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 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					

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 do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: OESTE

Unidade: CARS CIRASSOL

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: JANEIRO / 2026

Diurno

LEGENDA:

/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	CHM – Carga horária do mês	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	SHT – Saldo de horas total	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	FR – Feriado	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias		
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada		



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário:

Unidade:

Escala da Odontologia

Mês de Referência:

Diurno

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada		
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total		

Noturno

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
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:

Unidade:

Escala da Radiologia

Mês de Referência:

Diurno

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

Noturno

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

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	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do m	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no m	SHA- Saldo de horas anteriores	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário:

Unidade:

Escala do Laboratório

Mês de Referência:

Djurno



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: OESTE

Unidade: CAPS GIRASSOL

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: JANEIRO / 2026

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matrícula	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
							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	Juliana Policena Nunes Madeira	ENF	201231	894206-01	SMS	FR	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X				
2	Wendellita Hilário Batista	ENF	130503	767530-01	SMS	FR	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X				
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						0	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	X	X	2	2	2	X				
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				

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	FR – Feriado
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: OESTE

Unidade: CAPS GIRASSOL

Escala Médica

Mês de Referência: JANEIRO / 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	29	30	31
						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	Ednilson Ribeiro Faria	Médico	12269	522643-02	SMS	FR	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X										
2	Clarissa Resende de Almeida	Médica	16588	1144308-01	SMS	FR	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	X	X	LC	LC	LC	LC	X		
3	Tânia Moreira Nóbrega Campos	Médica	9470	618080-01	SMS	FR	CV	X	X	CV	X	CV	CV	CV	X	X	CV	X	CV	CV	CV	X	X	CV	X	CV	CV	X	X	CV	X	X	CV	CV	X	
4	Jenifer Ava Ribeiro Borges	Médica	27241	1439898	CR	FR	SD	X	X	SD	SD	SD	SD	SD	X	X	SD	SD	SD	SD	SD	X	X	SD	SD	SD	SD	X	X	SD	SD	SD	SD	X		
5	Yuri Gouveia Ribeiro	Médico	21244	1448722	CR	FR	SD	X	X	SD	X	X	SD	SD	X	X	SD	X	X	SD	SD	SD	X	X	SD	X	X	SD	X	X	SD	SD	SD	X		
6	Raquel Barcelos Andrade	Médica	27586	1451880	CR	FR	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X														
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:						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	4	X	X	4	2	3	3	4	X	X	4	2	3	3	4	X	X	4	2	3	3	4	X	X	4	2	3	3	4	
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:						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		

LEGENDA:

/C- Cinderela	QM – 4 Horas Matutino	FE – Férias	FR – Feriado
SD- Serviço Diurno	QV – 4 Horas Vespertino	F – Folga	
SN- Serviço Noturno	/ - 8 Horas Diárias	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino	LC – Licença ou Atestado médico	CG – Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
HV – Horizontal Vespertino	LP- Licença Prêmio	PED - Pediatria	SHA- Saldo de horas anteriores
CM – 5 Horas Matutino	LM - Licença maternidade	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
CV – 5 Horas Vespertino	CD- Complementação diurno	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento
	CN- Complementação noturno	SHM- Saldo de horas no mês	