



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE □

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala do Apoio Administrativo

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	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S			
1	Adriana Bento Tavares Silva	678201	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	X	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X										
2	Luzia Lopes Venancio	682691	SMS	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X			
3	Sirleyde Silva da Rocha	1105809	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2	2	2	2	2			2	2	2	2	2					2	2	2		2	2	2	2	2				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					1	1	1	1	1			1	1	1	1	1					1	1	1		1	1	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				

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: NOROESTE

Escala de Enfermagem

Unidade: CAPS LIBERDADE

Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026

Diurno

	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			
							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	Andrielly Carla da Costa Santos	Enfermeira	176290	971731	SMS		X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	HM	HM	HM	HM	X				
2	Guionmar Aparecida Marques	TE	205772	433870	SMS		X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	HM	HM	HM	HM	X				
3	Sirley Campos	TE	355734	1093150	SMS		X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	HM	HM	HM	HM	X				
4	Luzana Eva Ferreira Lopes Nogueira	Enfermeira	327337	1535137	SMS		X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X					
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2	2	2	2	2			2	2	2	2	2					2	2	2	2	2	2	2	2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								2	2	2	2	2			2	2	2	2	2					2	2	2	2	2	2	2	2						

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: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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	Jadiel Sousa Viana	Coordenador Geral	100527	974889	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	X	/	/	/	/	/	X			
2	Eliane das Graças Guimarães Fortini	Psicóloga	3374	955051	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
3	Jackeline Jaime	Psicóloga	4196	941310	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
4	Keila Regina Bazilio Melchior	Psicóloga	3695	902071	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
5	Rafael Santos Nunes	Profissional Ed. Física	5526	879924	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
6	Rosangela do Carmo Borges Torres Araújo	Psicóloga	914103	997927	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
7	Tiago de Alcantara Gonçalves	Profissional Ed. Física	637	713457	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X		
8	Bianca Estrozi	Terapeuta Ocupacional	8279	1376381	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	X		
9	Mariangela Neves Arantes	Assistente Social	398	786454	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	X		
10	Wanda Alencastro Veiga	Psicóloga	251	1100823	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	X		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						5	5	5	5	5			5	5	5	5	5					5	5	5			5	5	5	5	5			
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:						2	2	2	2	2			2	2	2	2	2					2	2	2			2	2	2	2	2			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1					1	1	1			1	1	1	1	1			
TOTAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL:						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1					1	1	1			1	1	1	1	1			

/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	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: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala da Farmácia

Mês de Referência: FEVEREIRO/ 2026

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	
1	Daniela Leão de Camargo	Farmacêutica	6079	1207016	SMS	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	X	X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X									
	TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1				1	1	1	1	1					1	1	1		1	1	1	1				
	TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala Médica

Mês de Referência: FEVEREIRO/ 2026

Nome do Profissional		Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	DIURNO																											
						HM		HM		D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	T	Q
1	Christe Ellen Batista Fanzlau	Psiquiatra	28559	1470191	Credenciamento	X		SD		SD	SD	X	X		SD		SD	SD	X	X	X	X		SD	SD	X	X		SD	SD	SD	X	
2	Leonardo Lima Batista	Clinico Geral	28798	1577212	Credenciamento	X		SD		SD		X	X		SD		SD		X	X	X	X		SD		X	X		SD	SD	X		
3	Aline Maria Rodrigues de Lima	Clinico Geral	18187		Credenciamento	X		SD	SD			X	X		SD	SD			X	X	X	X		SD		X	X		SD	SD		X	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS								0	1	0	1	1			0	1	0	1	1					0	1	1			0	1	0	1	1
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:								0	2	1	1	0			0	2	1	1	0					1	1	0			0	2	1	1	0

LEGENDA:

	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	