


 <div>PREFEITURA DE GOIÂNIA</div>				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 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	Adriana Bento Tavares Silva	678201	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	HM	HM	X			
2	Luzia Lopes Venancio	682691	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	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														

 <div>PREFEITURA DE GOIÂNIA</div>			PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																			
Distrito Sanitário: NOROESTE															Unidade: CAPS LIBERDADE																							
Escala de Enfermagem															Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026																							
Diurno																																						
	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	Andrielly Carla da Costa Santos	Enfermeira	176290	971731	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	HM	HM	X			
2	Guiomar Aparecida Marques	TE	205772	433870	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	HM	HM	X			
3	Sirley Campos	TE	355734	1093150	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	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	HV	X	X	HV	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																																

Distrito Sanitário: NOROESTE					Unidade: CAPS LIBERDADE																																	
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	Jadiel Sousa Viana	Coordenador Geral	100527	974889	SMS	X	/	/	/	/	/	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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 Atestado										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																																				

<div><div>PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</div></div>																																				
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			
						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	Daniela Leão de Camargo	Farmacêutica	6079	1207016	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			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:							1	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 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 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																																		

<div><div><div>PREFEITURA DE GOIÂNIA</div></div><div>PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</div><div></div></div>																																				
Distrito Sanitário: NOROESTE															Unidade: CAPS LIBERDADE																					
Escala Médica															Mês de Referência: FEVEREIRO/ 2026																					
DIURNO																																				
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula HM	Vínculo HM	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	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 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 - Pediatria										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																					