



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		PREFEITURA DE GOIÂNIA		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																		
Distrito Sanitário: NOROESTE						Unidade: CAPS NOROESTE																																		
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026																																		
Diurno - Plantão A																																								
	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	Fernanda Leite da Silva Montalvão	ENF	475264	1431994	CREDEN.					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD					
2	Jacilene Miguel Ribeiro de Sousa	TE	214919	716081	SMS					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD					
3	Luciclei Sebastiana Cardoso	TE	493750	1531034	SMS					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD					
4	Gilene Lucia da Silva Nascimento Batista	TE	493750	564125	SMS					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:												1			1			1			1			1			1			1			1			1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:										3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			
Diurno - Plantão B																																								
	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	Fabricio Augusto Mamedio Rodrigues	ENF	748430		CREDEN.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD					
2	Paulo José de Mendonça	TE	197026	977993			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD					
3	Nilde Angleine dos S.A. do Nascimento	TE	429913	1473077	CREDEN.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			
Diurno - Plantão C																																								
	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	Adrianne Cardia Martins Cabral	ENF	242294	892068	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD				
2	Adair Moreira da Silva Leite	TE	145639	491209	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			SD				
3	Silvania Vieira Silva	TE	372506	718041	SMS		LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM		
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
Noturno - Plantão A																																								
	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	Gleydson Ferreira de Melo	ENF	248367	806285	SMS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN						
2	Anderson Honório da Silva	TE	400523	1489011	CREDEN.				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN						
3	Angela Rosa de Lima	TE	400740	915351	SMS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN						
4	Nilta Tavares Barbosa Neves	TE	265043	386936	SMS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN						
5	Regiane Lima Pereira	TE	563537	762440	SMS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN						
TOTAL DE ENFERMEIROS:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4		
Noturno - Plantão B																																								
	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	Karla Krsthine Domingues Rosa	ENF	116449	631396	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN					
2	Erika Karem Gomes da Silva Araújo	ENF	217852	968374	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN					
3	Marlene Lopes de Carvalho	TE	184675	1108425	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN					
4	Joyssy Caroline Silva Brasil	TE	513276	1098896	SMS		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
5	Raphael Ferreira Pinheiro	TE	402068	992682	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN					
6	Jadiel Sousa Viana	TE	100527	974889	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			
Noturno - Plantão C																																								
	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	Vanessa Alves Maia	ENF	296835	1157485	SMS		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	LP	LP	LP			
2	Shirley Marques Cruvinel	ENF	113358	1158872	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				
3	Aparecida Pereira Duarte	TE	167925	477966	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				
4	Gildo Franks Martins	TE	467891	856703	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				
5	Wellington José do Egito	TE	619378	967858	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				
6	Lorena Rodrigues Loureiro	TE	467832	1210084	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN				
TOTAL DE ENFERMEIROS:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4		
/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 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																			
Distrito Sanitário: NOROESTE						Unidade: CAPS NOROESTE																													
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	Brayan de Paula Pereira	Coordenador	CRP09/19512	1310305	Comiss	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X		
2	Lorena Macedo Aguiar	Profiss. Educação Física	2093	653772	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	X		
3	Nilma Maria de Sousa	Psicóloga	1270	514845	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	X		
4	Nubia Angelica de Jesus	Psicóloga	4601	441651	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	X		
5	Sueli Almeida Neves Sousa	Assistente Social	2374	527475-04	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC			
6	Celita da Guia Mota Cirino	Assistente Social	1996	961078	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		
7	Petronio Magalhães Fernandes	Arteterapeuta	3313	696048	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		
8	Sara Marques de Deus	Psicóloga	6356	981338	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		
9	Sueli Almeida Neves Sousa	Assistente Social	2374	527475-05	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	0	0	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0		
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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	
TOTAL DE ARTETERAPEUTAS:						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	
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:						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	1	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		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																																	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: CAPS NOROESTE AD3

Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026

Diurno[illegible]**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 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																		
Distrito Sanitário: NOROESTE						Unidade: CAPS NOROESTE AD3																												
Escala Médica						Mês de Referência: FEVEREIRO / 2026																												
DIURNO																																		
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	Hikaro Julio Santiago Barbosa	Psiquiatra	34124	1569481	CREDEN.	X				SD	SD	X	X				SD	SD	X	X		X		SD	SD	X	X					SD	SD	X
2	Jessica Ribeiro Marques	Clinico Geral	23788	1407767	CREDEN.	X	SD			SD		X	X	SD			SD		X	X		X		SD		X	X	SD				SD		X
3	Yan Ikeda Fonseca	Psiquiatra	28560	147025	CREDEN.	X		SD		SD		X	X		SD		SD		X	X		X		SD		X	X		SD			SD		X
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:						0	0	1		2	1	0	0	0	1		2	1	0	0		0		2	1	0	0	0	1		2	1	0	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						0	1	0		1		0	0	1	0		1		0	0		0		1		0	0	1	0		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 - 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																						