



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Abril / 2026

Diurno - Horizontal

| Nome do Profissional | Categoria | 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 | 29 | 30 | |
|---|-----------------|-----------|---------|----|----|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| | | | | 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 | D | S | T | Q | Q | |
| 1 Aline Manfrini Di Franco Jube | Assist. Adm. | 911488 | SMS | / | / | X | X | X | / | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / | / | X | X | / | X | / | / | / | X | X | / | / | / | / | |
| 2 Ana Cleide Lima Lopes | Aux. Apoio Adm. | 103342-5 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | | |
| 3 Fernanda da Cunha Meneses | Assist. Adm. | 865982 | SMS | / | / | X | X | X | / | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / | / | X | X | / | X | / | / | / | X | X | / | / | / | / | |
| 4 Iracy Barbosa de Aquino (Readaptac | Ag. Apoio adm | 941921-01 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | | |
| 5 Leila Maria da Silva | Aux. Apoio Adm. | 818569-2 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | | |
| 6 Lúcia Costa Ramos | Aux. Apoio Adm. | 941581-1 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | | |
| 7 Lucilene da Costa de Oliveira | Ag. Apoio Adm | 714267-01 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 8 Sinair de Oliveira Alves | Aux. Apoio Adm. | 621404-01 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | | |
| 9 Vânia Lúcia de Fátima | Aux. Apoio Adm. | 972495-01 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | | |
| 10 Zélia Angélica Leite | Aux. Apoio Adm. | 618047-01 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO | | | | 8 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | 7 | 7 | 7 | 0 | 0 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 0 | 0 | 8 | 0 | 8 | 8 | 8 | 0 | 0 | 8 | 8 | 8 | 8 | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | | | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO | | | | 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 | 0 | 0 |

OBSERVAÇÃO:

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| /C- Cinderela | FE – Férias | SHM- Saldo de horas no mês | SF- Sítio Funcional |
| SD- Serviço Diurno | F – Folga | / – 8 horas diárias | RH - Recursos Humanos |
| SN- Serviço Noturno | RD - Redução de carga horária diurno | CHT - Carga Horária Trabalhada | |
| HM – Horizontal Matutino | RN - Redução de carga horária noturno | SHT- Saldo de horas total | |



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Sudoeste **Unidade: CAPS Beija-Flor**

Escala da Farmácia **Mês de Referência: Março / 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 | 29 | 30 | |
| | | | | | | 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 | D | S | T | Q | Q | |
| 1 | Alexsandra Borges | Farmacêutica | GO 2273 | 475963-1 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | |
| 2 | Márcio André de Paula | Farmacêutico | CRF3950 | 1020889-1 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE FARMACÊUTICOS: | | | | | | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 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 | 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 | RD - Redução de carga horária diurno |
| FE – Férias | / – 8 horas diárias | RN - Redução de carga horária noturno |
| F – Folga | CHT - Carga Horária Trabalhada | |
| CHM - Carga horária de horas trabalhadas | SHT- Saldo de horas total | |
| SHM- Saldo de horas não trabalhadas | SHA- Saldo de horas anteriores | |



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

| Distrito Sanitário: Sudoeste | | | | | Unidade: CAPS Beija-Flor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|--|-----------------|-----------|--|----|----|---|---|---|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| Escala Multiprofissional | | | | | Mês de Referência: Abril / 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nome do Profissional | Categoria | Conselho | 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 | |
| | | | | | | 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 | D | S | T | Q | Q | |
| 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 | HM | HM | X | X | X | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 4 | Iovana Laureano Prata CardosoGillet | ED. Físico | CREF14/4247-GO | 554189-1 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 5 | Mariana Oliveira da Cruz Soares | Musicoterapeuta | | 1530909-1 | SMS | HM | HM | X | X | X | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 6 | Aline Andrade de Campos | ED. Físico | CREF2254/GO | 1100068-2 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | | |
| 7 | Márcio Vinícius de Brito Cirqueira | ED. Físico | CREF4107/GO | 245658-3 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | | |
| 8 | Yuze Rasmussem Araújo | Arteterapeuta | ABCA/118-05 | 662569-1 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | | |
| 1 | Andréa Gonzalez de Souza Pinto | Psicóloga | CRP09/2206 | 538345-1 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | | |
| 2 | Fernanda Espíndola E. de Melo | Psicóloga | CRP09/2037 | 541010-01 | SMS | FE | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | | |
| 3 | Laila Beatriz de Oliveira Bernardes | Psicóloga | CRP09/1527 | 39726-4 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 4 | Maria Cristina Gomes | Psicóloga | CRP 09/1231 | 420395 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 5 | Rosane do Carmo Ferro | Psicóloga | CRP09/3184 | 779040-01 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 1 | Juracy Gomes Santiago | Ass. Social | CRESS2239 | 460575-3 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 2 | Marciley Alves dos Santos Costa | Ass. Social | CRESS19/2160 | 876917-2 | SMS | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | | |
| 3 | Maria José Faria | Ass. Social | CRESS 2358 | 962864-1 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| 4 | Sirlene de Fátima Oliveira (Readaptado) | Ass. Social | CRESS19/3384 | 182800-03 | SMS | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | | |
| TOTAL DE PSICÓLOGOS: | | | | | | 4 | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 5 | | |
| TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS: | | | | | | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 |
| 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 | | | | | | | | | | RD - Redução de carga horária diurno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HM – Horizontal Matutino | | CD- Complementação diurno | | | | | | | | | | RN - Redução de carga horária noturno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: Abril / 2026**

Diurno – Horizontal

| | 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 | 29 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----------|--------|-----------|---------|----|----|----|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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 | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | | | | | | | | | | | |
| 1 | Amanda de Castro Perdigão Rodrigues | AE | | 1531395-1 | SMS | | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | HM | HM | HM | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Carlos Antônio de Siqueira | ENF | 60137 | 430307 | SMS | | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | X | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | HV | HV | HV | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Célia Cristina Moura Delfino | ENF | 340318 | 1371800-2 | SMS | | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | HM | HM | HM | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Rômulo Ferreira Alves | ENF | 217890 | 967335-01 | SMS | | HM | HM | X | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | X | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | HM | HM | HM | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Luana Alves Ferreira | TE | | 970050-1 | SMS | | HV | HV | X | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE ENFERMEIROS: | | | | | | | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: | | | | | | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

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 | RD - Redução de carga horária diurno |
| HV – Horizontal Vespertino | CN - Complementação noturno | INJ – Injetáveis | RN - Redução de carga horária noturno |
| 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 | |

