



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DO APOIO ADMINISTRATIVO

MES DE REFERENCIA: ABRIL/2026

MATUTINO

	NOME DO PROFISSIONAL	MATRICULA	VINCULO	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	ANA PAULA JESUS DOS SANTOS CASTRO	977861-01	SMS	HM	X	X	X	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
2	ELZA SEVERINO BARBOSA	584606-01	SMS	HM	X	X	X	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
3	MARIA DE FATIMA DE MORAIS ACACIO	910546-01	SMS	HM	X	X	X	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

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2
TOTAL DE ASSISTENTE 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	0
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	

VESPERTINO


1	ADILEI RODRIGUES COSTA CAVALCANTE	584967-01	SMS	HV	X	X	X	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
2	CARMILDE DA SILVA VIANA	976660-01	SMS	HV	X	X	X	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
3	LÚCIA DE FATIMA DOS SANTOS	581682-1	SMS	HV	X	X	X	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

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2
TOTAL DE ASSISTENTE 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
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO	1	0	0	0	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

OBSERVAÇÃO:

IC- Cinderela	HV – HORIZONTAL VESPERTINO	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	X – DIA SEM EXPEDIENTE	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias
SN- Serviço Noturno	LC – LICENÇA MEDICA OU ATESTADO MEDICO	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino		F – Folga	SHT- Saldo de horas total

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																						
Distrito Sanitário: OESTE		Unidade: CAPS ESPERANÇA																																				
Escala da Farmácia		Mês de Referência: ABRIL/2026																																				
Matutino																																						
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	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	THAÍS MAXIMO DE ALMEIDA	FARMACÉUTICA	5944	1090186-01	SMS	HM	X	X	X	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			
TOTAL DE FARMACÉUTICOS:					1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1		
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:					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	0	0	
Vespertino																																						
2	AGNES CHRISTINA ROCHA	FARMACÉUTICA	4644	451347-02	SMS	HV	X	X	X	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			
TOTAL DE FARMACEUTICOS:					0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMACIA:					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	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																																				



DISTRITO SANITÁRIO: OESTE UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MULTIPROFISSIONAL MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2026

MATUTINO																																				
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	1	
					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	Q	Q
1 AMANDA BARRÓS REIS DE ANDRADE	ASSISTENTE SOCIA	8028	1536249-2	SMS	HM	X	X	X	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
2 EDILSON RIBEIRO DE ARAÚJO	PSICÓLOGO	1731	536431-01	SMS	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
3 GISELLE FLEISCHER	PSICÓLOGA	94464	782050-2	SMS	HM	X	X	X	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
4 LARISSA PAULA SANTOS GANDORA	PSICÓLOGA	15767	1529455-1	SMS	HM	X	X	X	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
5 NILO CARNEIRO DA SILVA	ASSISTENTE SOCIA	1299	780600-1	SMS	HM	X	X	X	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
6 SIOMARA MAGALHÃES	PSICÓLOGA	7708	538442-1	SMS	HM	X	X	X	X	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
7 VALÉRIA BARBOSA DE OLIVEIRA CALAÇA	PSICÓLOGA	1601	537942-1	SMS	HM	X	X	X	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
8 YARA MONICA DE CARVALHO	ARTES CÊNICAS		437697-4	SMS	HM	X	X	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM

TOTAL DE PSICÓLOGOS:	4	0	0	0	0	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	3	0	0	0	0	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	4	4	4
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2
TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:	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	0	0	0
TOTAL DE ARTES CÊNICAS:	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1

VESPERTINO																																				
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	1	
					HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	X	X	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV
1 DORIS GONÇALVES ROCHA	PSICÓLOGA	1958	485322-1	SMS	HV	X	X	X	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	
2 ELZA MARIA MENDONÇA	ARTETERAPEUTA		618918-1	SMS	HV	X	X	X	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
3 SARAH FERNANDES MENDONÇA	PSICÓLOGA	15944	1536850-1	SMS	HV	X	X	X	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
4 SONIA MARIA BARBOSA	ASSISTENTE SOCIA	871	617377-1	SMS	HV	X	X	X	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

TOTAL DE PSICÓLOGOS:	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE ARTE TERAPEUTA:	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL DE ARTES CÊNICAS:	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	0	0	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	T - Licença por interesse particular
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: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA DE ENFERMAGEM

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2026

MATUTINO

	NOME DO PROFISSIONAL	CATEGORIA	COREN	MATRICULA	VINVULO	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	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	Q	Q	Q	Q
1	LORENA RODRIGUES LOUREIRO	ENFERMEIRA	738104	1210084-2	SMS	HM	X	X	X	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		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
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	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:

VESPERTINO

	NOME DO PROFISSIONAL	CATEGORIA	COREN	MATRICULA	VINVULO	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	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	Q	Q	Q	Q	
1	ALDENER GOMES MORENO	TECNICO DE ENF	124385	567299-1	SMS	HV	X	X	X	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			
2	ELIZABETH BORGES MATOS LIMA	TECNICO DE ENF	400084	899593	SMS	HV	X	X	X	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			
TOTAL DE ENFERMEIROS:						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	0	0	0	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO: OESTE

UNIDADE: CAPS ESPERANÇA

ESCALA MÉDICA

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2026

DIURNO

	NOME DO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE	CRM	MATRICULA	VINCULO	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	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	CLINICO GERAL	26917		CREDECIMENTO	/D	X	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D			
2	MATHEUS RODRIGUES HONORATO	CLINICO GERAL	30293		CREDECIMENTO	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	/D	/D	X			
3	RAQUEL DE ALCÂNTARA GUIMARÃES E MAGALHÃES	PSIQUIATRA	6555	441007	CREDECIMENTO	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X		
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRA:						0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0		
TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICO GERAL:						0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	0	1	2	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	/D: Plantão Diurno