



PREFEITURA  
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: MAIO / 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	29	30	31	
				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	
1	Adriana Bento Tavares Silva	678201	SMS	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	
2	Luzia Lopes Venancio	682691	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	
3	Sirleyde Silva da Rocha	1105809	SMS	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							1	1	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	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**

**Unidade: CAPS LIBERDADE**

**Escala da Farmácia**

**Mês de Referência: MAIO / 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	31	
						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
1	Daniela Leão de Camargo	Farmacêutica	6079	1207016	SMS	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	X	X
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>									1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>									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		
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 Multiprofissional** **Mês de Referência: MAIO / 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	31							
						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	S	S	D
1	Jadiel Sousa Viana	Coordenador Geral	100527	974889	SMS	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X
2	Eliane das Graças Guimarães Fortini	Psicóloga	3374	955051	SMS	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
3	Jackeline Jaime	Psicóloga	4196	941310	SMS	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
4	Keila Regina Bazilio Melchior	Psicóloga	3695	902071	SMS	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
5	Rafael Santos Nunes	Profissional Ed. Física	5526	879924	SMS	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
6	Rosângela do Carmo Borges Torres Araújo	Psicóloga	914103	997927	SMS	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
7	Tiago de Alcantara Gonçalves	Profissional Ed. Física	637	713457	SMS	X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X
8	Bianca Estrozi	Terapeuta Ocupacional	8279	1376381	SMS	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X
9	Mariângela Neves Arantes	Assistente Social	398	786454	SMS	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X
10	Wanda Alencastro Veiga	Psicóloga	251	1100823	SMS	X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>									5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:</b>									2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>									1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL:</b>									1	1	1	1	1			1	1	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 – Folia	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 LIBERDADE  
Escala de Enfermagem      Mês de Referência: MAIO / 2026

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Diurno																														
							1 S	2 S	3 D	4 S	5 T	6 Q	7 Q	8 S	9 S	10 D	11 S	12 T	13 Q	14 Q	15 S	16 S	17 D	18 S	19 T	20 Q	21 Q	22 S	23 S	24 D	25 S	26 T	27 Q	28 Q	29 S	30 S	31 D
1	Andrielly Carla da Costa Santos	Enfermeira	176290	971731	SMS		X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	
2	Guiomar Aparecida Marques	TE	205772	433870	SMS		X	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X		
3	Sirley Campos	TE	355734	1093150	SMS		X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X		
4	Luzana Eva Ferreira Lopes Nogueira	Enfermeira	327337	1535137	SMS		X	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	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 ENFERMAGEM:										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 diurna	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 Médica**

**Mês de Referência: MAIO / 2026**

**DIURNO**

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula HM	Vínculo HM	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	31		
						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
1	Christe Ellen Batista Fanzlau	Psiquiatra	28559	1470191	Credenciamento	X	X	X		SD		SD	SD	X	X		SD		SD	SD	X	X		SD		SD	SD	X	X		SD		SD	SD	X	X		
2	Leonardo Lima Batista	Clinico Geral	28798	1577212	Credenciamento	X	X	X		SD		SD		X	X		SD		SD		X	X		SD		SD		X	X		SD		SD		X	X		
3	Aline Maria Rodrigues de Lima	Clinico Geral	18187	1580779	Credenciamento	X	X	X		SD	SD			X	X		SD	SD			X	X		SD	SD			X	X		SD	SD			X	X		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS</b>										1		1	1				1		1	1			1		1	1			1		1	1			1		1	1
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>										2	1	1					2	1	1					2	1	1				2	1	1						

LEGENDA:	
	LC – Licença ou Atestadomédico
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias
FE – Férias	F – Folga
	CRM- Conselho Regional de Medicina
	CG - Clínico Geral
	PED - Pediatra
	O - Ortopedia
	CHM - Carga horária do mês
	SHM- Saldo de horas no mês
	CHT - Carga Horária Trabalhada
	SHT- Saldo de horas total
	SHA- Saldo de horas anteriores
	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
	CR - Credenciamento