



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE Unidade: CAPS NOROESTE AD3

Escala do Apoio Administrativo Mês de Referência: MAIO / 2026

				Diurno - Horizontal																														
Nome do Profissional	Categoria	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 Eliane Ferreira da Costa Gomes	Apoio Administrativo	714674	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 Marcia Cristina Pires da Silva	Apoio /Copa	605476	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	
3 Gilson dos Santos Campos	Recepcionista	694509	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
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	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		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0		

				Diurno - Plantão A																														
Nome do Profissional	Categoria	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 Gelza Laureano Prata Cardoso	Recepcionista	718416	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			

				Diurno - Plantão B																														
Nome do Profissional	Categoria	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																																		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		

				Diurno - Plantão C																														
Nome do Profissional	Categoria	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 Laurinda Rodrigues de Oliveira	Recepcionista	1157795	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome do Profissional	Categoria	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 Aline dos Reis Oliveira Santos	Assistente Administrativo	585149	SMS	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X
2 Gilcimar Araújo Alves	Assistente Administrativo	1038540	SMS	X	X	X	LM	LM	LM	LM	LM	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							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	1	1	1	1			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2		

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 NOROESTE AD3																																		
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	T	Q
1	Luiz Arnaldo Alla	Farmacêutico	5477	887366	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	HM	HM	X	X	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:									1	1	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	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 NOROESTE

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	
1	Brayan de Paula Pereira	Coordenador	CRP09/19512	1310305	Comiss	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X
2	Lorena Macedo Aguiar	Profiss. Educação Física	2093	653772	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
3	Nilma Maria de Sousa	Psicóloga	1270	514845	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
4	Nubia Angelica de Jesus	Psicóloga	4601	441651	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
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	LC	LC	LC	
6	Celita da Guia Mota Cirino	Assistente Social	1996	961078	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X
7	Petronio Magalhães Fernandes	Arteterapeuta	3313	696048	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
8	Sara Marques de Deus	Psicóloga	6356	981338	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
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	LC	LC	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:									3	3	3	3	3				3	3	3	3	3				3	3	3	3	3							
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:									0	0	0	0	0				0	1	1	1	1				1	1	1	1	1							
TOTAL DE ARTETERAPEUTAS:									1	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1	1							
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:									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 – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE					Unidade: CAPS NOROESTE AD3																															
Escala Médica					Mês de Referência: MAIO / 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	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	Jessica Ribeiro Marques	Clinico Geral	23788	1407767	CREDEN.				SD				SD			SD				SD			SD				SD								SD	
2	Yan Ikeda Fonseca	Psiquiatra	28560	147025	CREDEN.				SD		SD		SD			SD		SD						SD		SD				SD		SD		SD		
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:									1	0		0	1			1	0		0	1				1	0		0	1			1	0		0	1	
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:									0	1		1	0			0	1		1	0				0	1		1	0			0	1		1	0	
LEGENDA:																																				
		LC – Licença ou Atestado médico										CRM- Conselho Regional de Medicina										CHT - Carga Horária Trabalhada														
/C- Cinderela		LP- Licença Prêmio																																		
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																								



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE		Unidade: CAPS NOROESTE		Mês de Referência: MAIO / 2026																																				
Escala de Enfermagem		Diurno - Plantão A																																						
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	31				
1	Fernanda Leite da Silva Montalvão	ENF	475264	1431994	CREDEN.	SD																																		
2	Jaciene Miguel Ribeiro de Sousa	TE	214919	716081	SMS	SD																																		
3	Luciclei Sebastiana Cardoso	TE	493750	1531034	SMS	SD																																		
4	Gilene Lucia da Silva Nascimento Batista	TE	493750	564125	SMS	SD																																		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2																																		
Diurno - Plantão B																																								
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	31				
1	Grazielly Queiroz Magalhães	ENF	701368	1490168	CREDEN.	SD																																		
2	João Pedro dos Santos Pereira	TE	1623476	151573	CREDEN.	SD																																		
3	Lucas Henrique da Silva Castro	TE			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			
4	Paulo José de Mendonça	TE	197026	977993	SMS	SD																																		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2																																		
Diurno - Plantão C																																								
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	31				
1	Adrienne Cardia Martins Cabral	ENF	242294	892068	SMS	SD																																		
2	Adair Moreira da Silva Leite	TE	145639	491209	SMS	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			
4	Roseni Franco Pereira Gonçalves	TE	131435	971898	SMS	SD																																		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2																																		
Noturno - Plantão A																																								
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	31				
1	Gleydson Ferreira de Melo	ENF	248367	806285	SMS	SN																																		
2	Anderson Honório da Silva	TE	400523	1489011	CREDEN.	SN																																		
3	Ângela Rosa de Lima	TE	400740	915351	SMS	SN																																		
4	Nilta Tavares Barbosa Neves	TE	265043	386936	SMS	SN																																		
5	Regiane Lima Pereira	TE	563537	762440	SMS	SN																																		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						4																																		
Noturno - Plantão B																																								
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	31				
1	Karla Krithine Domingues Rosa	ENF	116449	631396	SMS	SN																																		
2	Erika Karem Gomes da Silva Araújo	ENF	217852	968374	SMS	SN																																		
3	Marlene Lopes de Carvalho	TE	184675	1108425	SMS	SN																																		
4	Joyssy Caroline Silva Brasil	TE	513276	1098896	SMS	SN																																		
5	Raphael Ferreira Pinheiro	TE	402068	992682	SMS	SN																																		
6	Jadriel Sousa Viana	TE	100527	974889	SMS	SN																																		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						4																																		
Noturno - Plantão C																																								
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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	31				
1	Vanessa Alves Maia	ENF	296835	1157485	SMS	SN																																		
2	Shirley Marques Cruvinel	ENF	113358	1158872	SMS	SN																																		
3	Aparecida Pereira Duarte	TE	167925	477966	SMS	SN																																		
4	Gildo Franks Martins	TE	467891	856703	SMS	SN																																		
5	Wellington José do Egito	TE	619378	967858	SMS	SN																																		
6	Lorena Rodrigues Loureiro	TE	467832	1210084	SMS	SN																																		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2																																		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						4																																		
/C- Cínderela	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																																							
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna																																							
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna																																							
FE - Férias	/- 8 horas diárias																																							
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada																																							
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total																																							