



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor I

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: Julho / 2026

Diurno - Horizontal

	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
						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
1	Maria de Lourdes Barbosa da S. Freitas	Coordenadora	143055	567540-01	SMS	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/

Diurno - Horizontal

	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
						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
1	Carlos Antônio de Siqueira	Aux. Enf.		430.307-01	HC	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM: 0

Diurno - Plantão A

	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
						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
1	Andreia Vieira de Lima	TE		894044-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	Nayhandra Silva Souza	Aux. Enf.	1753305	153314201	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
3	Tháís Rodrigues de Oliveira	TE	1673950	1488660	CREDEN.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM: 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2

Diurno - Plantão B

	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
						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
1	Elizandra Lima Souza Moraes	TE	1170343	153363001	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
2	Euza José da Silva	Apoio Adm.		1086294-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM: 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0

Diurno - Plantão C

	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
						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
1	Edilamar de Sousa Mendes	Ag. de Apoio Adm.	-	605085-05	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	
2	Erriete Gonçalves Teixeira	TE	400086	1379607	CREDEN.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
3	Bárbara Beatriz Reis da Silva (Readaptada)	TE		153624-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM: 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0 2 0 0

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor I

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Julho / 2026

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	
						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	
1	Elza Ferreira Damacena	Aux. Enf.	237360	477338-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Joseny Oliveira Neves	Aux. Enf.	140486	419451-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Simone Braga Ferreira	Aux. Enf.	243183	477613-01	SMS	SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN		
4	Valéria Fernandes Vilela	Aux. Enf.	407554	458392-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM: 0

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor I

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Julho / 2026

Noturno - Plantão B

	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
						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
1	Ana Cláudia Costa Macedo	Aux. Enf.	903809	153560-1	SMS		SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			
2	Odicilia Lima de Carvalho (CHR)	TE		968242	SMS		RF			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			RF				
3	Rosemary Dias Rosa	TE		898406	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
4	Rozeni duarte TEixeira Novaes	TE		717835	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		

TOTAL DE ENFERMEIROS: 0

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM: 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0 3 0 0

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
						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

1	Aldinair Moreira Magalhães	TE		975990-1	SMS			RF			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	RF		
2	Jakeline Alves Silva	Aux. Enf.	907897	1172298	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
3	Renê Francisca Oliveira	Apoio Adm.	-	582034-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
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:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
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						RF - Redução de carga horária flexível																									
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: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Julho / 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	31
				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
1 Aline Manfrini Di Franco Jube	Assist. Adm.	911488	SMS	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	
2 Ana Cleide Lima Lopes	Aux. Apoio Adm.	103342-5	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	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	/	/	/	/	/	
4 Iracy Barbosa de Aquino (Readaptac	Ag. Apoio adm	941921-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV		
5 Leila Maria da Silva	Aux. Apoio Adm.	818569-2	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM		
6 Lúcia Costa Ramos	Aux. Apoio Adm.	941581-1	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV		
7 Lucilene da Costa de Oliveira	Ag. Apoio Adm	714267-01	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM		
8 Sinair de Oliveira Alves	Aux. Apoio Adm.	621404-01	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM		
9 Vânia Lúcia de Fátima	Aux. Apoio Adm.	972495-01	SMS	LC	LC	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM		
10 Zélia Angélica Leite	Aux. Apoio Adm.	618047-01	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				7	7	7	0	0	7	7	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	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: Julho / 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			
						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			
1	Alexsandra Borges	Farmacêutica	GO 2273	475963-1	SMS	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			
2	Márcio André de Paula	Farmacêutico	CRF3950	1020889-1	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3																																							
4																																							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	1	1	1	0	0	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	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 diurna	DZ - Jornada de 10 horas.
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	RD - Redução de carga horária diurna
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	RN - Redução de carga horária noturna
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: Julho / 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	
						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	
1	Ageu Tavares da Silva	Coordenador	CRP09/4853	863068-1	SMS	/	/	/	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	/	/	/	/	/	
3	Andréa Cristina Elias Sousa	Terp. Ocupac.	CREFITO 8825/GO	694622-1	SMS	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	FE	FE	FE	FE	FE	
4	Iovana Laureano Prata CardosoGillet	ED. Físico	CREF14/4247-GO	554189-1	SMS	HM	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	
5	Mariana Oliveira da Cruz Soares	Musicoterapeuta		1530909-1	SMS	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	
6	Aline Andrade de Campos	ED. Físico	CREF2254/GO	1100068-2	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
7	Márcio Vinícius de Brito Cirqueira	ED. Físico	CREF4107/GO	245658-3	SMS	HV	HV	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	
8	Yuze Rasmussem Araújo	Arteterapeuta	ABCA/118-05	662569-1	SMS	HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	
1	Andréa Gonzalez de Souza Pinto	Psicóloga	CRP09/2206	538345-1	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
2	Fernanda Espíndola E. de Melo	Psicóloga	CRP09/2037	541010-01	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV		
3	Laila Beatriz de Oliveira Bernardes	Psicóloga	CRP09/1527	39726-4	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	
4	Maria Cristina Gomes	Psicóloga	CRP 09/1231	420395	SMS	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	
5	Rosane do Carmo Ferro	Psicóloga	CRP09/3184	779040-01	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	
1	Juracy Gomes Santiago	Ass. Social	CRESS2239	460575-3	SMS	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	
2	Maria José Faria	Ass. Social	CRESS 2358	962864-1	SMS	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	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						4	4	4	0	0	4	4	4	4	3	0	0	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	4	4	0	0	5	5	5	5	5
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2

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: Julho / 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	31			
							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
1	Amanda de C. Perdigo Rodrigues	AE		1531395-1	SMS		HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	
2	Carlos Antônio de Siqueira	ENF	60137	430307	SMS		HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	HV	HV	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	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	
4	Luana Alves Ferreira	TE		970050-1	SMS		HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV		
5	Rômulo Ferreira Alves	ENF	217890	967335-01	SMS		HM	HM	HM	X	X	HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	
6	Thays Cristina de Oliveira e Silva	ENF	170992	1157663-01	SMS		HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV
7																																								
8																																								
9																																								
10																																								
11																																								
12																																								
13																																								
14																																								
15																																								
16																																								
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								
21																																								
22																																								
23																																								

TOTAL DE ENFERMEIROS: 4 4 3 0 0 3 3 2 2 2 0 0 1 1 1 1 1 0 0 4 4 4 4 4 4 0 0 4 4 4 4 4

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM: 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 1 0 0 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	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Sudoeste

Unidade: CAPS Beija-Flor

Escala Médica

Mês de Referência: Julho / 2026

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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		
						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	Luiz Felipe Esteves dos Reis	médico	24996		CR	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X
2	Pedro César Alves Neto	médico	28185	1505637	CR	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X	X	X	X	X	X	SD	SD	X	X
3	Ronaldo Henrique C. Carneiro	médico	27937	1452673	CR	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	SD	X	X
4	Sylvia Elida Barbosa Coelho	médica	396121	1638467	CR	HM	X	HM	X	X	SD	SD	HM	X	HM	X	X	SD	SD	HM	X	HM	X	X	SD	SD	HM	X	HM	X	X	SD	SD	HM	X	HM		
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:						1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						2	1	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0	2	1	2	1	0	0	

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