



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE

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	Brayan de Paula Pereira	Coordenador	CRP09/19512	1310305	Comiss	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/
2	Lorena Macedo Aguiar	Profiss. Educação Física	2093	653772	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	FE	FE	FE	FE	
3	Nilma Maria de Sousa	Psicóloga	1270	514845	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	
4	Nubia Angelica de Jesus	Psicóloga	4601	441651	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	
5	Sueli Almeida Neves Sousa	Assistente Social	2374	527475-04	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	X	HM	HM	HM	HM		
6	Celita da Guia Mota Cirino	Assistente Social	1996	961078	SMS	HV	HV	HV	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		
7	Petronio Magalhães Fernandes	Arteterapeuta	3313	696048	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
8	Sara Marques de Deus	Psicóloga	6356	981338	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		
9	Sueli Almeida Neves Sousa	Assistente Social	2374	527475-05	SMS	HV	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	X	HV	HV	HV	HV		
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3				3	3	2	2	2						
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						3	3	3			2	2	2	2	2			2	2	1	1	1				1	1	1	1	1			3	3	3	3
<b>TOTAL DE ARTETERAPEUTAS:</b>						1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				0	0	0	0	0			0	0	0	0
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:</b>						1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				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	
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	

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS NOROESTE AD3

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JULHO/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	
					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	Eliane Ferreira da Costa Gomes	Apoio Administrativo	714674	SMS	HM	HM	HM	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	
2	Marcia Cristina Pires da Silva	Apoio /Copa	605476	SMS	HM	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM		
3	Gilson dos Santos Campos	Recepcionista	694509	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	HM	X	X	HM	HM	HM		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					3	3	3			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	2	2	2	2			2	2	2	2	2	
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																				
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																				

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		
					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	Gelza Laureano Prata Cardoso	Recepcionista	718416	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>																																					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							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			
					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																																						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>																																						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																						

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			
					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	Laurinda Rodrigues de Oliveira	Recepcionista	1157795	SMS		SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>																																						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							1			1			1			1			1																			

Noturno - 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			
					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	Dilmo Luis Vieira	Apoio Administrativo	713104	SMS			SD			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				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>																																						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																						
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							1			1			1			1			1			1				1			1			1			1			

Diurno

	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		
					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 dos Reis Oliveira Santos	Assistente Administrativo	585149	SMS	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	/	/	/	/			
2	Gilcimar Araújo Alves	Assistente Administrativo	1038540	SMS	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/			
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					2	2	2			2	2	2	2	2			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	2	2	2	2		
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																					

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

<b>Distrito Sanitário: NOROESTE</b>					<b>Unidade: CAPS NOROESTE AD3</b>																																			
<b>Escala da Farmácia</b>					<b>Mês de Referência: JULHO / 2026</b>																																			
<b>Diurno</b>																																								
	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	S	D	S	T
1	Luiz Arnaldo Alla	Farmacêutico	5477	887366	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0
<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	0	0	0	0	0	0	0

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>	<b>DZ - Jornada de 10 horas.</b>
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	
<b>FE – Férias</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>	
<b>F – Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>	



TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:		3	3	3	3	2	2	2	2	
/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE GERENCIA DE URGENCIAS								
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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Distrito Sanitário: NOROESTE</b>					<b>Unidade: CAPS NOROESTE AD3</b>																															
<b>Escala Médica</b>					<b>Mês de Referência: JULHO / 2026</b>																															
<b>DIURNO</b>																																				
	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
						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	Jessica Ribeiro Marques	Clinico Geral	23788	1407767	CREDEN.		SD	SD			SD			SD	SD			SD			SD	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			SD	SD		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:</b>							1	1				1		1						1		1					1		1				1		1	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>							1				1			1	1			1			1		1	1			1		1	1			1		1	1
<b>LEGENDA:</b>																																				
		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																								