



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: Sul

Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria

Escala Gestão

Mês de Referência: JUNHO / 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
				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	Diego Delto Alcântara	762482-01	SMS	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

/C- Cinderela	HM – Horizontal Vespertino	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestadomédico	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: Sul					Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria																																							
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: JUNHO / 2026																																							
Diurno - Horizontal																																												
	Nome do Profissional	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional	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										
					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	S	T			
1	Eva Suely Pinto de Oliveira	865290-1	EFETIVO	Arquivo	HV	HV	HV	X	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	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV			
2	Vilma Cordeiro Duarte Lustosa	784630-1	EFETIVO	Recepção	HM	HM	HM	X	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	FE	X	HM	HM			
3	Sinara Rodrigues da Silva	259268-1	EFETIVO	Recepção	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2	2	2	0	2	0	0	1	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	1	0	0	2	2
Escala do Assistente Administrativo																																												
	Nome do Profissional	Matricula	Vínculo	Sitio Funcional	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										
					/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/			
1	Camila V. Di Macedo Bernardes	637645-1	EFETIVO	Farmácia	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/		
2	Ivana Maria de Paiva	808806-1	EFETIVO	Recepção	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/		
3	Karla Daniela Silva Brito Modesto	627852-03	EFETIVO	Administrativo	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/		
4	Rackel Matos de Oliveira Cabral	724890-01	EFETIVO	Administrativo	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/		
5	Vivian Campos de Castro Morais	704733-3	EFETIVO	Farmácia	/	/	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					5	5	5	0	5	0	0	5	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	5	0	0	5	5	5	5	5	0	0	5	5	
PREFEITURA DE GOIÂNIA					SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																							
/C- Cinderela	HM – Horizontal Vespertino										SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês																							
SD- Serviço Diurno	LC – Licença ou Atestadomédico										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: Sul					Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria																																					
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: JUNHO / 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							
						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	S	T
1	Ana Flavia Coutinho	Psicólogo	09/5505	933430-1	EFETIVO	HV	HV	HV	X	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	X	X	HV	FE	
2	Carolina Adorno Rosa	Psicólogo	09/4510	870358-1	EFETIVO	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM	
3	Fátima Aparecida Fabiano	Psicólogo	09/6163	1107070-1	EFETIVO	HM	HM	HM	X	HM	X	X	FE	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	X	X	HM	HM
4	Katia Sayuri Omori	Psicólogo	09/3412	935212-1	EFETIVO	HV	HV	HV	X	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	X	X	HV	HV			
5	Lara Christina R.Pesconi Rocha	Psicólogo	09/760	1205226-1	EFETIVO	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM	
6	Ludmilla Artiaga de A. Bessa	Psicólogo	09/3792	971634-1	EFETIVO	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM	
7	Maria Selma Moreira	Assistente Social	3349	967289-1	EFETIVO	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM	
8	Mariana Cortes Cabral	Psicólogo	09/4450	1025120-1	EFETIVO	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
9	Marlucia B. da Silva Camilo	Psicólogo	09/2754	1038990-1	EFETIVO	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM	
10	Mônica Mendes Maranhão	Assistente Social	1643	458694-1	EFETIVO	HV	HV	HV	X	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	X	X	HV	HV	
11	Paula do Valle C. Marra da Cruz	Psicólogo	09/4970	1098756-1	EFETIVO	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM	
12	Raquel Ferreira	Psicólogo	09/1401	538400-1	EFETIVO	HV	HV	HV	X	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	X	X	HV	HV	
13	Rosana da Costa Moura	Psicólogo	09/462	538337-1	EFETIVO	HV	HV	HV	X	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	X	X	HV	HV	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						10	10	10	0	10	0	0	9	9	9	9	9	0	0	9	9	9	9	9	0	0	9	10	10	10	10	0	0	10	9							
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						2	2	2	0	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						
/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

Distrito Sanitário: Sul	Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria
Escala de Enfermagem	Mês de Referência: JUNHO / 2026

							Diurno																																				
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								
						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	S	T	
1 Conceição F. R. Vidinha	Enfermeira	54961	247219-1	EFETIVO	Sala de Enfermagem	HV	HV	HV	X	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	X	X	HV	HV		
2 Eliene Aparecida Machado Rocha	Enfermeira	184521	714593-2	EFETIVO	Sala de Enfermagem	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM		
3 Edith de Sousa Dias	Atendente de Saúde I		467908	MINISTÉRIO SAÚDE	Arquivo	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM		
4 Genessy Tomé Dias	Tec. de Enf.		416290	SEC. EST. DE SAÚDE	Arquivo	HM	HM	HM	X	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	X	X	HM	HM		
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC - Licença ou Atestado Médico	TE - Técnico de enfermagem
SD - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR - Classificação de Risco
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	AE - Auxiliar de Enfermagem
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	CME - Central de Material e Esterilização
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	INJ - Injetáveis
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	OBS - Sala de Observação
SHM - Saldo de horas no mês	SHA - Saldo de horas anteriores	SREI - Sala de reidratação
		SF - Sítio Funcional
		ENF - Enfermeiro

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Sul					Unidade: Ambulatório Municipal de Psiquiatria																																					
Escala Médica					Mês de Referência: JUNHO / 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								
					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	S	T	
1	Cristiano Carvalho e Silva Cançado	Psiquiatra	10780	950190-01	EFETIVO	CM	CM	X	X	CM	X	X	CM	CM	X	CM	CM	X	X	CM	CM	X	CM	CM	X	X	CM	CM	X	X	CM	CM	X	X	CM	CM	X	X	CM	CM		
2	Fernanda Lúcia Mendes Ribeiro	Psiquiatra	9878	617881-01	EFETIVO	CV	CV	CV	X	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV
3	Flávio Augusto de Moraes	Psiquiatra	8940	587591-01	EFETIVO	CV	CV	CV	X	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV
4	Luis Gonzalo Gomes Barreto	Psiquiatra	5679	321451-01	EFETIVO	X	SD	CV	X	X	X	X	X	SD	CV	CV	X	X	X	X	SD	CV	CV	X	X	X	X	SD	CV	CV	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SD	CV	
5	Melissa Ribeiro Nunes Duarte	Psiquiatra	10317	646709-01	EFETIVO	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	CM	X	X	X	X	CM	CM	CM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CM	CM		
6	Patricia Soares da Silva Sá	Psiquiatra	7282	583944-01	EFETIVO	OM	OM	QM	X	OM	X	X	OM	OM	QM	OM	OM	X	X	OM	OM	QM	OM	OM	X	X	OM	OM	QM	OM	OM	X	X	OM	OM	OM	X	X	OM	OM		
7	Wanderly Barroso Campos	Psiquiatra	5193	211753-01	EFETIVO	CV	CV	CV	X	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:					6	7	6	0	2	0	0	6	7	6	6	2	0	0	6	7	6	6	2	0	0	6	7	6	6	2	0	0	6	7	6	6	2	0	0	6	7	
LEGENDA:																																										
CM - 5 H Matutino	CV - 5 H Vespertino	QM - 4H Matutino										LC - Licença ou Atestado médico																														
/C- Candeirala	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																																								
	QV - 4H Vespertino																																									