



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala do Apoio Administrativo

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	Adriana Bento Tavares Silva	678201	SMS	HM	HM	HM	X	X	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	
2	Luzia Lopes Venancio	682691	SMS	LP	LP	LP	X	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	
3	Sirleyde Silva da Rocha	1105809	SMS	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				1	1	1					2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2
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: JUNHO / 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
						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	S
1	Daniela Leão de Camargo	Farmacêutica	6079	1207016	SMS	HV	HV	HV	X	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
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 LIBERDADE

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
1	Jadiel Sousa Viana	Coordenador Geral	100527	974889	SMS	/	/	/	X	X	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	
2	Eliane das Graças Guimarães Fortini	Psicóloga	3374	955051	SMS	HM	HM	HM	X	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	
3	Jackeline Jaime	Psicóloga	4196	941310	SMS	HM	HM	HM	X	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	
4	Keila Regina Bazilio Melchior	Psicóloga	3695	902071	SMS	HM	HM	HM	X	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	
5	Rafael Santos Nunes	Profissional Ed. Física	5526	879924	SMS	HM	HM	HM	X	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	
6	Rosangela do Carmo Borges Torres Araújo	Psicóloga	914103	997927	SMS	HM	HM	HM	X	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	
7	Tiago de Alcantara Gonçalves	Profissional Ed. Física	637	713457	SMS	HM	HM	HM	X	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	
8	Mariangela Neves Arantes	Assistente Social	398	786454	SMS	HM	HM	HM	X	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	
9	Bianca Estrozi	Terapeuta Ocupacional	8279	1376381	SMS	HV	HV	HV	X	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	
10	Wanda Alencastro Veiga	Psicóloga	251	1100823	SMS	HV	HV	HV	X	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	
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						5	5	5					5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	
TOTAL DE PROFISSIONAIS EDUCAÇÃO FÍSICA:						2	2	2					2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	1					1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	
TOTAL DE TERAPEUTA OCUPACIONAL:						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 – Folga	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: JUNHO / 2026

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

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	
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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAPS LIBERDADE

Escala Médica

Mês de Referência: JUNHO / 2026

DIURNO

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

LEGENDA:			
	LC – Licença ou Atestadomédico		
/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	