

**Secretaria Municipal de Saúde de Londrina**  
**Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas – CAPS AD**  
**ESCALA DE SERVIÇO – ABRIL/2025**  
**CARGA HORÁRIA: 20 DIAS ÚTEIS**

Matricula	Nome	Turno	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
			ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua	qui	sex	sab	dom	seg	ter	qua
60-130060	Karine Pinheiro Ferreira	07:30 às 13:30h	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
64-435627	Mirian Cristina dos Santos Ferreira	07:00 às 13:00	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
64-434582	Sueli Maria de Melo	12h às 18h	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
64-435163	Rita de Cassia Gonzaga	12h às 18h	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
<b>Administrativo</b>																																
60-145157	Fábio de Oliveira	07:30 às 13h30	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
64-435023	Elias Macedo da Silva	12h às 18h	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
<b>Assistente Social</b>																																
60-132390	Eliane Carolino Piske	07:30 às 13h30	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
<b>Psicólogo</b>																																
60-155624	João Pedro G. Previdello	07:30 às 13h30	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
60-155667	André Marcelo Baudraz	12h às 18h	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
60-155632	Iury Florindo	12h às 18h	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X
<b>Médicos</b>																																

Planilha6

60-138363	Edilson A. A. de Amorim Pereira	08:00 às 12:00	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	F	F	X	X	X		
CRM 42416	Marcela Bezerra Zanusso	14:00 às 18:00	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	X	F	F	X	X	X	X	F	F	X	X	X		
CRM 45275	Guilherme Pelissari Vieira	07:30 às 12h30	X	X	X	X	F	F	F	X	X	X	X	F	F	F	X	X	X	X	F	F	F	X	X	X	X	F	F	F	X	X	
	F: Folga																																
	A: Atestado																																
	Fe: FÉRIAS																																
	Final de Contrato																																
	Início do contrato																																