

















<b>Distrito Sanitário:Oeste</b>	<b>Unidade:Cais Bairro Goiá</b>			
<b>Escala da Farmácia</b>	<b>Mês de Referência: JUNHO/2026</b>			

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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 Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD		SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 Paula Andreia Augusta Saraiva	Farmacêutico	38295	1501372-2	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3 Ricardo Silva de Souza	Farmacêutico	997528	997528-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1 Marco Aurelio da Silva Lima	Aux.Farmacia		1219162-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 Wilsiane Aparecida R. Siqueira	Aux.Farmacia	573	1615700-1	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0				

Noturno																																										
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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 Kenia Paula de Lima	Farmacêutico	19318	1371738-3	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2 Alessandro Gonçalves de Sousa	Farmacêutico	5035	889121 – 2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3 Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD		SN	CD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4 Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD			SN			SN	CD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1				
<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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
/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	RN – Redução CH Noturno
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	RD – Redução CH Diurno
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	







<b>Distrito Sanitário: Oeste</b>	<b>Unidade: Cais Bairro Goiá</b>			
<b>Escala Multiprofissional</b>	<b>Mês de Referência: JUNHO/2026</b>			

		Diurno																													CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
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	S	D	S	T	
1 Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Fernanda Scalon de Queiroz	Ass. Social		1157906	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			FE	FE	FE	FE	FE			
3 Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			FE	FE	FE	FE	FE		
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</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	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0		

**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	RN – Redução CH Noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	RD – Redução CH 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	



<b>Distrito Sanitário: Oeste</b>	<b>Unidade: Cais Bairro Goiá</b>
<b>Escala do Apoio Administrativo</b>	<b>Mês de Referência: JUNHO/2026</b>

		Noturno - Plantão A																														CHM	CHT	SHM	SHA				
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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	Cristina Pires Silva	Agente adm	Lavanderia	659894-1	SMS	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				
2	Elder Alves Santana	Apoio Adm	Codificação(Nir)	864188-1	SMS	SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Marcia Lara de Sousa Silva	Apoio Adm	Recepcao	714658-1	SMS	SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	Rosimeire Gonçalves	Apoio Adm	Recepcao	986054-1	SMS	SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						3		3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				

		Noturno - Plantão B																														CHM	CHT	SHM	SHA				
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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	Cleudina Pereira de Oleveira	Agente adm	Lavanderia	898236 -1	SMS		SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN				
2	Cristiane Lopes da Silva Paula	Apoio Adm/ Apoio Adm/	Codificação(Nir)	720593-1	SMS		SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	Mariana de Oliveira Silva	Acolhimento	Recepcao	584720-1	SMS		SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN				
4	Thiago de Melo Pires	Apoio Adm	Recepcao	725072-1	SMS		SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						3		3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

		Noturno - Plantão C																														CHM	CHT	SHM	SHA					
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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	Benedita Helena da T. Almeida	Apoio Adm	Recepcao	913855-1	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	FE	FE			
2	Erika Porto Campos	Agente de apoio	Lavanderia	727628-1	SMS			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	Marilda de Oliveira Tavares	Apoio Adm	Codificação(Nir)	522295-2	SMS			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN				
4	Maria Ferreira dos Santos	Apoio Adm	Recepcao	583782-1	SMS			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							3		3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>							0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>							0		0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino
RN – Redução CH Noturno	RD – Redução CH Diurna			



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 79/2026

Após cumprimentá-los, vimos por meio deste, informar que segue as Escalas de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA referente ao mês de JUNHO/2026 do Cais Bairro Goiá. Dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando.

Goiânia, 22 de maio de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 22/05/2026, às 09:41, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador **10294302** e o código CRC **984C7707**.

Avenida Santa Maria, s/n - 3519-1781  
- Bairro Condomínio Santa Rita Goiânia  
CEP 74485-500 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 26.29.000019954-0

SEI Nº 10294302v1