

















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

**Distrito Sanitário: Oeste** **Unidade: Cais Bairro Goiás**  
**Escala da Farmácia** **Mês de Referência: MAIO/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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
					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									
1 Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD	SD			SD			SD			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			SD							
3 Ricardo Silva de Souza	Farmacêutico	997528	997528-1	SMS		SD			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			SD								
2 Wilsiane Aparecida R. Siqueira	Aux. Farmacia	573	1615700-1	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
					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									
1 Kenia Paula de Lima	Farmacêutico	19318	1371738-3	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD			SN			SN			SN	CN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD	SN			SN			SN			SN			SN	CN		SN	CN		SN			SN			SN			SN			SN			SN						
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	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	
<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	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	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	



**Distrito Sanitário: Oeste** **Unidade: Cais Bairro Goiá**  
**Escala Laboratório** **Mês de Referência: MAIO/2026**

Diurno A																																											
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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								
1 Andressa Sousa Lima	Biomédico	6157	1481177-1	CRD		SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2 Luciano Gonçalves Izidorio	Biomédico	988	1381962-2	CRD		SD			SD			SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD										
1 Elza Maria da Silva	Tec. Enf	257447	564842 -3	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2 Lina Ferreira dos Santos	Tec. Enf	316135	1407856-2	CRD		SD			SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0										
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2										

Diurno B																																										
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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							
1 Alice Reis da Silva	Biomédico	17325	1527568-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					FE	FE					
2 Geisa Bernardes da Silva	Biomédico	11819	1402218-1	CRD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD						
1 Camila Fernandes Costa	Tec. Lab.	566	967483-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD						
2 Sione Ezequiel de Oliveira Carvalho	Tec. Lab.	466	1313827-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					SD						
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2					1						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							2			2			2			3			2			2			2			2			2					2						

Diurno C																																											
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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								
1 Larissa De Paula Costa	Biomédico	13756	1475843-1	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2 Telma Sousa Pires	Biomédico	927	1001933-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1 Luiza Marillac Sena	Tec. Enf	22138	225622-3	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1 Wilma Neves Vieira	Tec. Enf	497	985449	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					2			3			3			2			3			2			2			2			2			2					2						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					1						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					1						





**Distrito Sanitário: Oeste**
**Unidade: Cais Bairro Goiá**
**Escala do Apoio Administrativo**
**Mês de Referência: MAIO/2026**
**Diurno - Horizontal**

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA			
						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							
1	Jose Neto dos Santos	Assessor Especial	Recepcao	1446290	Comissionado	SD		SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD						
2	Elcinei Lopes de Oliveira	Assistente Adm	Direcao	1030990-1	SMS	SD	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						1		1		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						1		1		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0					

**Diurno - Plantão A**

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA					
						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									
1	Antonio Jose da Silva	Apoio Adm	Acolhimento	402109-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	Divina de Fatima Chagas	Apoio Adm	Lavanderia	685798-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Maria Ayla de Souza Carlos	Apoio Adm	Almoxarifado	619990-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	Vilma Luiza de Oliveira Lima	Apoio Adm	Lavanderia	445681-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>							0			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			0					

**Diurno - Plantão B**

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA					
						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									
2	Maria do Carmo Mendes Ferreira	Apoio Adm	Lavanderia	712507-1	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Rubens Costa e Silva	Apoio Adm	Almoxarifado	717045-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	Zeilda Alves da Silva	Apoio Adm	Codificação(Nir)	714224-1	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	LC	LC	LC	LC	LC					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>								2			2			2			2			2			3			3			3			3			3			3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>								0			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			0				

**Diurno - Plantão C**

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA				
						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								
1	Carlos Moreira do Vale	Apoio Adm	Recepcao	696218-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	Maria Borges Felipe	Apoio Adm	Lavanderia	908649-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Marinalva da Silva Ferreira	Apoio Adm	Almoxarifado	970387-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	Pedro Bessa de Oliveira	Apoio Adm	Codificação(Nir)	905194-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0			0			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			SD			0			0					





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

MEMORANDO Nº 65/2026

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

Sem mais nada para o momento.

Respeitosamente,

Goiânia, 23 de abril de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 23/04/2026, às 09:29, 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 **9986822** e o código CRC **3190D9FC**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000014999-3

SEI Nº 9986822v1