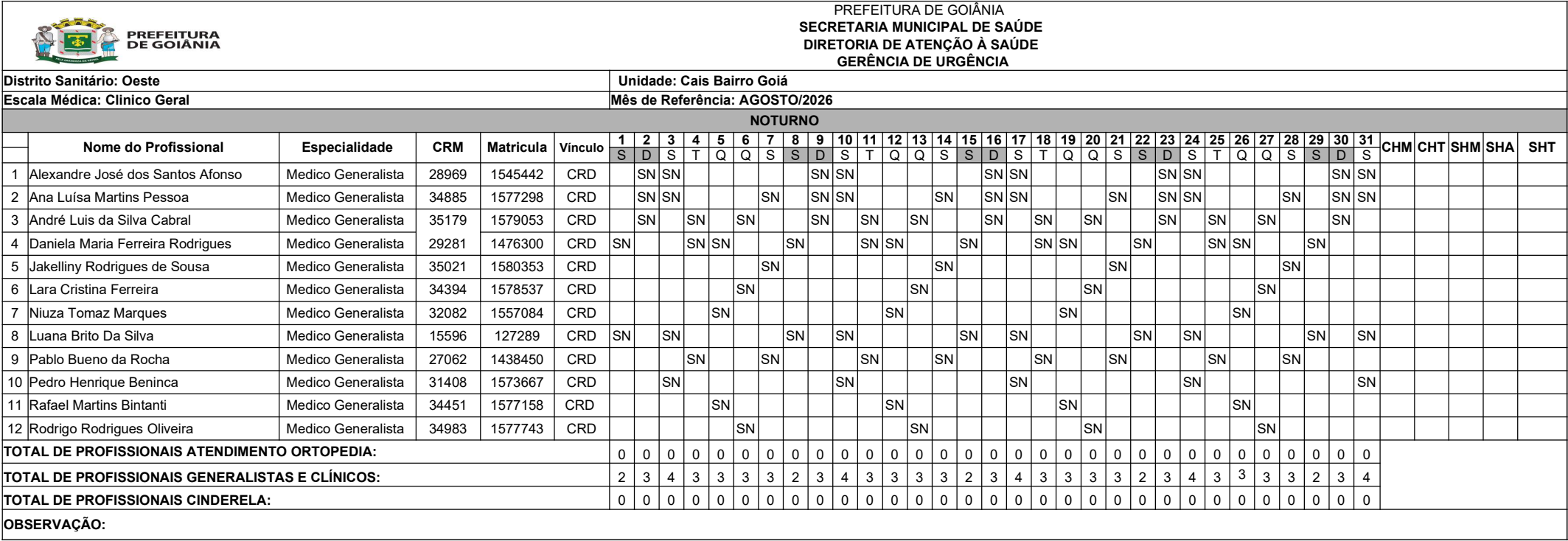






PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário:Oeste					Unidade:Cais Bairro Goiá																							
Escala Médica: Atendimento Infantil					Mês de Referência: AGOSTO/2026																							

						Diurno																																					
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	Fernanda Malheiro de Sousa	Medico Generalista	38920	1641557	CRD		SD							SD							SD							SD							SD								
2	Gilsiane de Sousa Sampaio	Medico Generalista	31172	1556916	CRD					SD							SD								SD							SD											
3	Niuza Tomaz Marques	Medico Generalista	32082	1557084	CRD								SD							SD						SD							SD										
4	Rafaella Rosa Lobo de Andrade	Medico Generalista	34798	1576941	CRD			SD							SD							SD							SD							SD							
5	Rodrigo Guedes de Sousa	Medico Generalista	32373	1577816	CRD				SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD											
TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL:						0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1						

Noturno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	Fernanda Malheiro de Sousa	Medico Generalista	38920	1641557	CRD					SN							SN							SN						SN													
2	Niuza Tomaz Marques	Medico Generalista	32082	1557084	CRD							SN													SN																		
3	Rafael Martins Binti	Medico Generalista	34451	1577158	CRD			SN						SN							SN								SN						SN								
4	Rafaella Rosa Lobo de Andrade	Medico Generalista	34798	1576941	CRD				SN						SN							SN								SN								SN					
5	Rodrigo Rodrigues Oliveira	Medico Generalista	34983	1577743	CRD														SN																SN								
6	Rodrigo Guedes de Sousa	Medico Generalista	32373	1577816	CRD					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN										
TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL:						0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1						

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	

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

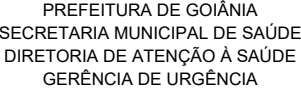


Mês de Referência: AGOSTO/2026

[illegible][illegible][illegible]

OBSERVAÇÃO: NA ESCALA ENFERMAGEM DO PLANTAO A DIA 9 A SOMATORIA E DEVIDO TECNICO DE OUTRO PLANTAO REALIZAR 11 PLANTAO

[illegible]



Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: AGOSTO/2026

[illegible]

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: AGOSTO/2026

Noturno - Plantão A																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA			
1	Cristina Pires Silva	Agente adm	Lavanderia	659894-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
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								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
Noturno - Plantão B																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA			
1	Cleudina Pereira de Oleveira	Agente adm	Lavanderia	898236 -1	SMS	SN			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			SN							
3	Mariana de Oliveira Silva	Apoio Adm/ Acolhimento	Recepcao	584720-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	Thiago de Melo Pires	Apoio Adm	Lavanderia	725072-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
Noturno - Plantão C																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA			
1	Benedita Helena da T. Almeida	Apoio Adm	Recepcao	913855-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
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	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	FE	FE	FE	FE	FE	
4	Maria Ferreira dos Santos	Apoio Adm	Recepcao	583782-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2				2			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						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 diurno									F – Folga									SHT- Saldo de horas total									HV – Horizontal Vespertino														
RN – Redução CH Noturno		RD – Redução CH Diurno																																									



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

Distrito Sanitário:Oeste

Unidade:Cais Bairro Goiá

Escala da Farmácia

Mês de Referência: AGOSTO/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	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								
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									
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			SD								
2	Wilsiane Aparecida R. Siqueira	Aux.Farmacia	573	1615700-1	CRD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						1	0	1	0	0	1	1	0	1	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					

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		
1	Alessandro Gonçalves de Sousa	Farmacêutico	5035	889121 – 2	SMS	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							
2	Kenia Paula de Lima	Farmacêutico	19318	1371738-3	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD	SN			SN		CN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	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	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	

 PREFEITURA DE GOIÂNIA					PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																						
Distrito Sanitário: Oeste					Unidade: Cais Bairro Goiá																																						
Escala Laboratório					Mês de Referência: AGOSTO/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	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							
1	Andressa Sousa Lima	Biomédico	6157	1481177-1	CRD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	Luciano Gonçalves Izidorio	Biomédico	988	1381962-2	CRD			SD			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								2			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	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							
1	Alice Reis da Silva	Biomédico	17325	1527568-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Geisa Bernardes da Silva	Biomédico	11819	1402218-1	CRD	SD			SD			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			SD							
2	Sione Ezequiel de Oliveira Carvalho	Tec. Lab.	466	1313827-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
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	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							
1	Larissa De Paula Costa	Biomédico	13756	1475843-1	CRD	SD			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			SD							
1	Luiza Marillac Sena	Tec. Enf	22138	225622-3	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	Wilma Neves Vieira	Tec. Lab.	497	985449	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

**Distrito Sanitário: Oeste**

Unidade: Cais Bairro Goiás

Escala Laboratório

Mês de Referência: AGOSTO/2026

[illegible]**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

[illegible]

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

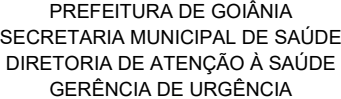
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

[illegible]**TOTAL DE BIOMÉDICOS:**

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

OBSERVAÇÃO:

IC- Cinderela	CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	MS - Ministério da Saúde				
SD- Serviço Diurno	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	HO - HOME OFFICE				
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHT- Saldo de horas total	RN – Redução CH Noturno				
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	RD – Redução CH Diurno				
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional					
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina					
F – Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia					



Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: AGOSTO/2026

[illegible]



Distrito Sanitário:Oeste	Unidade:Cais Bairro Goiá
--------------------------	--------------------------

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: AGOSTO/2026

[illegible]

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	



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 102/2026

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

Sem mais nada para o momento.

Respeitosamente,

Goiânia, 21 de julho de 2026.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 21/07/2026, às 10:03, 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 **10884890** e o código CRC **AC49C0B9**.

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

Referência: Processo Nº 26.29.000027306-6

SEI Nº 10884890v1