

RELATÓRIO DE GESTÃO HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS

Termo de Colaboração nº 043/2025 (D.O.M. 19/08/2025)

SEI nº 25.29.000027894-1

Aditivo II – SEI nº 10531830 – Despacho 41/2026 - até 15/08/2026

Aditivo III – SEI nº 11152998 – Despacho 52/2026 - a partir de 16/08/2026

REFERENTE AO PERÍODO DE 01/08/2026 à 31/08/2026

Objeto: *Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, em regime 24 horas/dia, do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), de modo a assegurar a assistência universal e gratuita à população, em conformidade com as metas e critérios estabelecidos no plano de trabalho anexo a este Termo*

GESTÃO COMPARTILHADA:

Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia

Instituto Patris

Agosto de 2026

Termo de Colaboração nº 043/2025

CONTRATANTE

Dr. Luiz Gaspar Machado Pellizzer

Secretaria Municipal de Saúde – Município de Goiânia – GO

CONTRATADO

Guilherme Abraão Simão de Almeida

Instituto Patris

UNIDADE GERENCIADA

Hospital e Maternidade Dona Iris

Alameda Emílio Póvoa, nº 165, Vila Redenção, Goiânia/GO, CEP 74845-250

GESTÃO OPERACIONAL DO INSTITUTO PATRIS

DIRETOR GERAL

Ana Carolina Sampaio Garcia

DIRETOR TÉCNICO

Dra. Daniella de Carvalho Portal

GERENTE ADMINISTRATIVO

Fernando Fonseca de Almeida Neto

COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Maressa Fernandes de Lima

Sumário

1.	PALAVRA DA DIRETORIA	5
2.	APRESENTAÇÃO	9
3.	ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E DE SERVIÇOS	10
3.1.	Estrutura Física e de Serviços Assistenciais	14
3.2.	Estrutura de Apoio Técnico, Administrativo e de Ensino	16
3.3.	Colaboradores, Servidores Estatutários e Prestadores de Serviços	18
3.3.1.	Composição e Especialidades	22
3.3.2.	Governança Clínica	23
4.	METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS	25
4.1.	Saídas Hospitalares	28
4.1.1.	Saídas – Obstétricas (ALCON)	30
4.1.2.	Saídas – Cirúrgicas	33
4.1.3.	Saídas – Clínicas	35
4.1.4.	Saídas –UTI Neonatal (UTIN)	37
4.1.5.	Saídas – UCIN Convencional	40
4.2.	Metas de Ocupação de Leitos	45
4.3.	Número de Diárias	49
4.4.	Tempo Médio de Permanência	55
4.5.	Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais	59
4.6.	Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	66
4.6.1.	Exames e Procedimentos	67
4.6.2.	Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais	74
4.6.3.	Procedimentos – Outros Profissionais na Atenção Especializada	77
5.	INDICADORES QUALITATIVOS DE ACOMPANHAMENTO	80
5.1.	Partos	83
5.2.	Taxa de Infecção Hospitalar	87
5.3.	Taxa de Mortalidade	92
5.4.	Pronto Socorro	97
5.5.	Laboratório	104
5.6.	Atendimento Multiprofissional	108
5.7.	Posto de Vacinação	111
6	ENSINO E PESQUISA	113

7	OUVIDORIA.....	116
8	GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE	120
9	GESTÃO DE PESSOAS, NEP E SESMT	126
10.	INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS	131
10.1	Engenharia Predial	134
10.2	Engenharia Clínica	140
10.3	Logística e Suprimentos	146
10.4	Controle Bancário	152
11	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	154
	QUADRO SÍNTESE DOS INDICADORES DA PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	158
	RELATÓRIO TÉCNICO COMPLEMENTAR – AGOSTO.2026.....	160

1. PALAVRA DA DIRETORIA

Agosto de 2026 ocupa um lugar especial na trajetória recente do Hospital e Maternidade Dona Íris. A competência reuniu dois marcos relevantes para a gestão da unidade: a celebração, em 23 de agosto, do primeiro ano de gestão do Instituto Patris no HMDI e o início de um novo período contratual, com a vigência do 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025. Mais do que acontecimentos administrativos, esses marcos representam a continuidade de um processo de transformação que, ao longo de doze meses, avançou da reorganização operacional para uma gestão cada vez mais orientada por planejamento, indicadores, qualidade assistencial e resultados.

Completar o primeiro ano de gestão constitui uma oportunidade de avaliar a trajetória percorrida e, principalmente, reconhecer o amadurecimento institucional alcançado. Desde a assunção da unidade, em 23 de agosto de 2025, o trabalho esteve direcionado à garantia da continuidade dos serviços, à recuperação e organização da capacidade operacional, ao fortalecimento dos processos assistenciais e administrativos e à construção de condições para que o HMDI respondesse de forma cada vez mais qualificada às necessidades da Rede Municipal de Saúde. Esse direcionamento está alinhado ao próprio objeto do Plano de Trabalho, que prevê a manutenção e o aprimoramento da assistência obstétrica, ginecológica e neonatal, articulando eficiência administrativa, qualidade, continuidade e humanização do cuidado.

Ao longo desse primeiro ciclo, a gestão avançou também na forma de compreender e utilizar seus resultados. Indicadores de produção, ocupação, permanência, acesso, qualidade e desempenho passaram a assumir papel cada vez mais relevante no acompanhamento da unidade, permitindo identificar comportamentos, antecipar riscos, direcionar intervenções e subsidiar decisões. Esse movimento traduz uma evolução importante: os dados deixam de ser apenas instrumentos de registro e prestação de contas e passam a integrar efetivamente a inteligência gerencial do hospital.

É justamente nesse estágio de maior maturidade que se insere a competência de agosto. O início da vigência do 3º Termo Aditivo manteve, em grande parte, a estrutura assistencial e os parâmetros já pactuados, incorporando adequações relacionadas à ampliação da capacidade cirúrgica da unidade. Entre elas, destaca-se a definição da meta mensal de 187 saídas cirúrgicas, acompanhada dos parâmetros correspondentes de ocupação e utilização dos leitos, em consonância com a estrutura destinada a esse perfil assistencial.

Paralelamente ao novo ciclo contratual, este RGA incorpora um aprimoramento na metodologia de análise do desempenho institucional. À medida que a gestão evolui, torna-se necessário qualificar também a forma como os resultados são interpretados. Mais do que acompanhar volumes absolutos de produção ou comparar isoladamente o realizado com a capacidade máxima disponível, a análise gerencial deve estar diretamente vinculada às entregas formalmente pactuadas no Plano de Trabalho, sem perder de vista a realidade operacional e o potencial assistencial de cada serviço.

A partir dessa perspectiva, o cumprimento das metas pactuadas passa a constituir o principal referencial para avaliação da eficácia assistencial, enquanto a capacidade instalada e a capacidade estimada permanecem como parâmetros complementares de análise. Essa distinção é fundamental, pois o potencial máximo de produção de um serviço e o resultado contratualmente esperado para determinada competência são conceitos relacionados, porém não equivalentes. A leitura conjunta desses elementos permite avaliar não apenas se a unidade cumpriu aquilo que foi pactuado, mas também quanto de seu potencial operacional está sendo convertido em assistência efetivamente ofertada à população.

Essa abordagem amplia a capacidade de interpretação dos resultados. Quando a produção permanece abaixo da meta, torna-se necessário identificar os fatores associados e estabelecer medidas de intervenção. Quando a meta é alcançada ou superada, a análise não se encerra no percentual de eficácia, passando a considerar também ocupação, demanda, utilização da capacidade disponível, qualidade e sustentabilidade da operação.

Da mesma forma, eventual disponibilidade operacional não convertida em produção deve ser analisada sob a perspectiva da oferta, da regulação, do absenteísmo, do perfil da demanda e de outros fatores capazes de interferir na entrega assistencial.

O próprio Plano de Trabalho reconhece que determinadas circunstâncias podem repercutir sobre a produção independentemente da atuação direta da unidade e estabelece mecanismos de correção para situações devidamente demonstradas, como indisponibilidade de carga horária profissional, vagas reguladas não utilizadas, absenteísmo e intercorrências técnicas ou estruturais. Esse mecanismo reforça a necessidade de uma avaliação contextualizada, tecnicamente fundamentada e capaz de diferenciar desempenho gerencial de fatores externos que impactam a execução.

Sob essa lógica, resultado institucional não se resume ao volume produzido. O desempenho do HMDI deve ser compreendido pela combinação entre cumprimento contratual, acesso, produtividade, ocupação, resolutividade, qualidade assistencial, segurança do paciente e adequada utilização dos recursos disponíveis. O desafio gerencial passa a ser não apenas produzir, mas compreender onde, como e em que condições essa produção ocorre, identificando oportunidades de ampliação da oferta e direcionando esforços para os serviços que demandam maior atenção.

A celebração do primeiro ano de gestão do Instituto Patris reforça, ainda, que nenhuma transformação institucional é construída de forma individual. Os avanços alcançados ao longo desses doze meses são resultado da atuação integrada dos colaboradores, servidores municipais, corpo clínico, equipes multiprofissionais, lideranças e áreas administrativas e de apoio, somada à articulação permanente com a Secretaria Municipal de Saúde e demais componentes da Rede. Cada indicador apresentado neste relatório representa, antes de tudo, o trabalho de pessoas que diariamente transformam planejamento, estrutura e recursos em cuidado efetivamente entregue às mulheres, recém-nascidos e famílias atendidos pelo HMDI.

Ao completar seu primeiro ciclo anual de gestão, o Instituto Patris não encerra apenas uma etapa, inaugura um período de maior maturidade e, consequentemente, de maior responsabilidade sobre os resultados a serem construídos. O desafio para o novo ciclo é consolidar os avanços alcançados, aperfeiçoar continuamente os processos, ampliar a capacidade de análise e intervenção da gestão e transformar desempenho em resultados sustentáveis para a assistência. Seguimos com responsabilidade, transparência e visão estratégica, preservando como princípio central aquilo que confere sentido a todos os indicadores deste Relatório: oferecer à população uma assistência segura, humanizada, resolutiva e cada vez mais qualificada.

Ana Carolina Garcia

Diretora Geral

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

2. APRESENTAÇÃO

O presente Relatório de Gestão Assistencial (RGA) apresenta os resultados do Hospital e Maternidade Dona Iris referentes à competência de agosto de 2026, consolidando informações assistenciais, produtivas, gerenciais e de qualidade que permitem avaliar o desempenho da unidade e subsidiar o acompanhamento da execução do Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025.

A competência possui relevância particular na trajetória institucional. Além de marcar, em 23 de agosto de 2026, o primeiro ano de gestão do Instituto Patris no HMDI, o período compreendeu a transição entre instrumentos contratuais, com o encerramento do ciclo vinculado ao 2º Termo Aditivo e o início da vigência do 3º Termo Aditivo, a partir de 16 de agosto. Essa transição exige que a leitura dos resultados preserve a coerência com os parâmetros aplicáveis a cada período, especialmente nas linhas assistenciais que tiveram adequação de metas.

Agosto apresentou desempenho global expressivo. Conforme consolidação do Portfólio de Indicadores HMDI/SMS, a unidade alcançou 143% da meta global de produção assistencial, demonstrando capacidade de entrega superior ao volume pactuado para o conjunto dos serviços monitorados. O resultado deve ser compreendido de forma integrada, considerando a contribuição das diferentes linhas de cuidado e não apenas o percentual global isoladamente. O próprio portfólio demonstra comportamentos distintos entre os componentes assistenciais, o que reforça a necessidade de aprofundar, ao longo deste relatório, a análise de cada indicador e de seus respectivos fatores de influência.

O resultado global também deve ser interpretado à luz da metodologia de acompanhamento adotada a partir desta competência. Para fins de avaliação da eficácia, o RGA passa a utilizar prioritariamente as metas assistenciais pactuadas como referência para comparação com a produção realizada. A capacidade instalada e a capacidade potencial permanecem componentes importantes da análise gerencial, porém com função complementar, permitindo avaliar disponibilidade operacional, utilização da estrutura, oportunidades de ampliação da oferta e eventuais situações de ociosidade.

Essa diferenciação amplia a precisão da avaliação. Cumprir a meta contratual demonstra a capacidade da unidade de realizar a entrega assistencial pactuada, enquanto analisar simultaneamente a capacidade disponível permite compreender quanto do potencial operacional está sendo efetivamente convertido em acesso e assistência à população. Assim, percentuais superiores a 100% devem ser interpretados como superação da meta estabelecida, sem que isso signifique, necessariamente, utilização integral da capacidade do serviço.

Portanto, o 143% de eficácia global deve ser compreendido como um indicador-síntese de uma operação que apresentou elevada capacidade de entrega no período, mas que não elimina a necessidade de análise crítica dos componentes que formam esse resultado. Um desempenho global superior à meta pode coexistir com linhas assistenciais abaixo do esperado, diferenças na utilização da capacidade, impactos da regulação, absenteísmo ou concentrações de produção em determinados serviços. É justamente essa leitura desagregada que permite transformar um resultado quantitativamente positivo em informação útil para a gestão.

Com essa abordagem, o RGA de agosto avança para além da demonstração da produção mensal e se consolida como instrumento de avaliação do cumprimento contratual, monitoramento da eficiência operacional e apoio à tomada de decisão. As seções seguintes apresentam os resultados de maneira detalhada, confrontando produção e metas pactuadas, analisando tendências, pontos de atenção e oportunidades de melhoria, com o propósito de sustentar uma gestão cada vez mais orientada por evidências, qualidade, eficiência e geração de valor assistencial para a população atendida pelo HMDI..

3. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E DE SERVIÇOS

A estrutura organizacional e assistencial do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) manteve-se, em agosto de 2026, organizada para assegurar a continuidade dos serviços e a integração entre os diferentes componentes da linha de cuidado materno-infantil. Sob gestão do Instituto Patris, a unidade preservou seu modelo de funcionamento

articulado entre assistência, gestão, apoio técnico-operacional e áreas administrativas, condição essencial para responder à complexidade e à dinâmica de uma maternidade de referência da Rede Municipal de Saúde de Goiânia.

A competência foi marcada pela consolidação da ampliação da estrutura destinada à Ginecologia Cirúrgica, implantada no período anterior com o acréscimo de 10 leitos. A expansão elevou a capacidade de atendimento das pacientes cirúrgicas e repercutiu diretamente no dimensionamento assistencial dessa linha de cuidado. Com a vigência do 3º Termo Aditivo, a meta correspondente passou a considerar essa nova configuração, estabelecendo 187 saídas cirúrgicas mensais, associadas aos parâmetros de ocupação e utilização dos leitos previstos no Plano de Trabalho.

Mais do que representar aumento físico da capacidade instalada, a ampliação exige organização proporcional dos processos que sustentam a assistência cirúrgica. Disponibilidade de leitos, programação cirúrgica, giro, tempo de permanência, suporte diagnóstico, abastecimento, processamento de materiais, recursos humanos e articulação com a regulação precisam funcionar de maneira coordenada para que a estrutura disponível seja convertida em produção assistencial. Por essa razão, a análise da Ginecologia Cirúrgica passa a considerar não somente o número de leitos existentes, mas a capacidade efetiva de utilização dessa estrutura e sua resposta frente à meta pactuada.

A organização assistencial do HMDI permaneceu estruturada de forma integrada, contemplando Pronto Atendimento Obstétrico, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal, Alojamento Conjunto (ALCON), internação clínica e cirúrgica, Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Convencional (UCIN Convencional), Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru (UCIN Canguru), Ambulatório Especializado e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico. Essa composição permite que diferentes níveis de complexidade coexistam dentro da mesma linha assistencial, favorecendo continuidade do cuidado e maior capacidade de resolução interna.

A governança institucional permaneceu conduzida de forma integrada pela Diretoria Geral, Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, Gerência Administrativa, Coordenação de Enfermagem e demais lideranças assistenciais e administrativas. Essa estrutura favorece a descentralização das responsabilidades operacionais, mantendo simultaneamente mecanismos de acompanhamento pela alta gestão e permitindo que situações com potencial de impacto sobre assistência, produção, segurança ou continuidade dos serviços sejam identificadas e tratadas de maneira oportuna.

Nesse modelo, as Safety Meetings e demais rotinas de alinhamento operacional mantiveram papel relevante na gestão cotidiana. O acompanhamento da ocupação, disponibilidade de leitos, intercorrências assistenciais e estruturais, necessidades de abastecimento, equipamentos, recursos humanos e demais riscos operacionais possibilita estabelecer prioridades e coordenar respostas entre diferentes setores. A relevância dessas ferramentas está justamente na capacidade de aproximar a gestão estratégica da realidade operacional da unidade, reduzindo o intervalo entre a identificação de um problema e a adoção das providências necessárias.

A estrutura assistencial é sustentada, ainda, por uma rede interna de serviços de apoio que participa diretamente da continuidade e da segurança da operação hospitalar. Farmácia Hospitalar, Central de Material e Esterilização (CME), Serviço de Nutrição e Dietética, Higienização, Lavanderia, Engenharia Clínica, Engenharia Predial, Almoxarifado, Tecnologia da Informação e demais áreas administrativas e logísticas atuam de forma interdependente com os setores finalísticos. Em uma unidade hospitalar de funcionamento ininterrupto, a estabilidade desses serviços constitui condição necessária para manutenção da capacidade assistencial e para prevenção de interrupções decorrentes de falhas de infraestrutura, equipamentos, abastecimento ou suporte operacional.

No âmbito da gestão de pessoas, a composição institucional permaneceu caracterizada pela atuação conjunta de colaboradores celetistas, servidores estatutários e corpo clínico, exigindo permanente articulação para compatibilização das escalas e manutenção da cobertura dos serviços. A gestão do quadro profissional permanece

especialmente relevante diante da natureza ininterrupta da assistência obstétrica e neonatal e da necessidade de assegurar equipes compatíveis com a ocupação, a demanda e o grau de complexidade dos pacientes.

Outro componente estratégico da estrutura organizacional é a integração entre informação e tomada de decisão. O monitoramento dos indicadores assistenciais, operacionais e administrativos permite relacionar estrutura disponível, produção realizada, meta pactuada e comportamento da demanda, ampliando a capacidade da gestão de identificar gargalos e oportunidades de utilização mais eficiente dos recursos. Essa leitura torna-se ainda mais importante a partir da metodologia adotada neste RGA, na qual o cumprimento das metas contratuais constitui a principal referência de eficácia, enquanto a capacidade instalada permanece como elemento complementar para avaliação do potencial operacional da unidade.

Sob essa perspectiva, a estrutura organizacional do HMDI deve ser compreendida não apenas pelo quantitativo de leitos, setores ou serviços existentes, mas pela capacidade de articulação entre esses componentes para produzir assistência de forma contínua, segura e eficiente. Em agosto, a consolidação da estrutura cirúrgica ampliada, associada à integração das linhas materno-infantis, ao suporte das áreas técnico-operacionais e aos mecanismos de governança, manteve as condições necessárias para a execução do portfólio assistencial da unidade.

A evolução da estrutura passa, portanto, a impor um desafio adicional à gestão: transformar capacidade disponível em acesso, produção e resolutividade. O foco para o novo ciclo não está apenas em manter os recursos existentes, mas em acompanhar sua utilização, identificar capacidades ainda não plenamente convertidas em assistência e promover os ajustes necessários para que estrutura, equipes, processos e metas permaneçam adequadamente alinhados às necessidades da Rede Municipal de Saúde.

3.1. Estrutura Física e de Serviços Assistenciais

O Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) configura-se como unidade hospitalar especializada em ginecologia, obstetrícia e neonatologia, com funcionamento ininterrupto, 24 horas por dia, sete dias por semana, e oferta ambulatorial regulada de segunda a sexta-feira, das 7h às 18h. Durante agosto de 2026, a unidade manteve sua estrutura física, tecnológica e assistencial em funcionamento regular, assegurando a continuidade dos serviços e o atendimento especializado à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS).

A infraestrutura hospitalar encontra-se organizada de forma integrada, contemplando os diferentes componentes da linha de cuidado materno-infantil e ginecológico. A unidade dispõe de Pronto Atendimento Obstétrico, Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, Centro de Parto Normal, Alojamento Conjunto (ALCON), internação obstétrica clínica e ginecológica cirúrgica, unidades neonatais, Ambulatório Especializado e Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, possibilitando assistência em diferentes níveis de complexidade e continuidade do cuidado às mulheres e aos recém-nascidos.

Em agosto, o HMDI manteve a configuração assistencial resultante da ampliação dos 10 leitos de Ginecologia Cirúrgica implantados anteriormente, passando esse setor a operar com 18 leitos. A ampliação encontra-se incorporada ao atual dimensionamento da unidade e aos parâmetros assistenciais estabelecidos no Plano de Trabalho, que prevê, para essa linha de cuidado, 18 leitos e meta mensal de 187 saídas cirúrgicas.

Com essa configuração, o Hospital manteve 105 leitos de capacidade instalada, sendo 96 leitos operacionais de internação e 9 leitos destinados à observação e passagem. A capacidade encontra-se distribuída da seguinte forma:

- **45 leitos de Obstetrícia (Alojamento Conjunto – ALCON)**, destinados à internação conjunta da puérpera e do recém-nascido, favorecendo o vínculo materno, o alojamento conjunto e o incentivo ao aleitamento materno;

- **08 leitos de Obstetrícia Clínica**, destinados ao manejo de intercorrências obstétricas e condições clínicas associadas ao ciclo gravídico-puerperal;
- **18 leitos de Ginecologia Cirúrgica**, destinados à assistência às pacientes submetidas a procedimentos ginecológicos eletivos e de urgência;
- **10 leitos de UTI Neonatal (UTIN Tipo II)**, voltados ao atendimento de recém-nascidos que necessitam de cuidados intensivos especializados;
- **10 leitos de Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal (UCIN Convencional)**, destinados ao acompanhamento de recém-nascidos em transição entre os cuidados intensivos e a alta hospitalar;
- **05 leitos de UCIN Canguru**, estruturados para promoção do Método Canguru e fortalecimento do vínculo entre mãe e bebê;
- **05 leitos de PPP – Pré-parto, Parto e Pós-parto**, destinados à assistência ao parto normal no Centro de Parto Normal (CPN);
- **04 leitos de Estabilização de Recém-Nascidos**, utilizados para atendimento inicial e estabilização clínica de recém-nascidos antes da definição do cuidado definitivo.

O Hospital dispõe ainda de Centro Cirúrgico com quatro salas operacionais, destinadas aos procedimentos obstétricos e ginecológicos, além dos ambientes necessários à realização de procedimentos ambulatoriais e ao suporte das demandas eletivas e de urgência.

No campo da infraestrutura, permaneceram em andamento as ações de modernização e revitalização gradativa dos quartos de internação, com intervenções planejadas para melhoria da ambiência, conforto, segurança e condições de permanência das pacientes e acompanhantes. A execução escalonada das melhorias busca compatibilizar a qualificação dos ambientes com a preservação da capacidade operacional e a continuidade da assistência.

As áreas de Engenharia Predial e Engenharia Clínica mantiveram atuação permanente no acompanhamento da infraestrutura e dos equipamentos médico-hospitalares, por meio de manutenções preventivas e corretivas, monitoramento dos

sistemas críticos e suporte às intervenções estruturais. A atuação dessas áreas constitui componente essencial para redução de riscos operacionais e manutenção da disponibilidade dos serviços.

A estrutura ampliada da Ginecologia Cirúrgica também passa a exigir acompanhamento contínuo da sua utilização. Mais do que disponibilizar novos leitos, o desafio gerencial consiste em converter essa capacidade em acesso e produção assistencial, mediante adequada articulação entre regulação, programação cirúrgica, disponibilidade de equipes, Centro Cirúrgico, internação e serviços de apoio. Essa relação entre estrutura disponível, metas pactuadas e produção realizada será aprofundada nas seções específicas deste Relatório.

Ao final da competência, o HMDI manteve estrutura física e assistencial compatível com seu perfil de atendimento, associando estabilidade operacional à continuidade das melhorias estruturais e à consolidação da capacidade cirúrgica ampliada. O direcionamento para o próximo período permanece concentrado na utilização eficiente dos recursos disponíveis, na confiabilidade da infraestrutura e na conversão da capacidade instalada em assistência efetivamente ofertada à população.

3.2. Estrutura de Apoio Técnico, Administrativo e de Ensino

A estrutura de apoio técnico, administrativo e de ensino do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) permaneceu, em agosto de 2026, integrada ao funcionamento da unidade, assegurando suporte às atividades assistenciais e às necessidades operacionais, administrativas e institucionais. Esses serviços constituem retaguarda indispensável para a continuidade da assistência, segurança dos processos, disponibilidade de recursos e adequada execução das atividades hospitalares.

No âmbito técnico-operacional, destacam-se a Central de Material e Esterilização (CME), Farmácia Hospitalar, Serviço de Nutrição e Dietética (SND), Lavanderia e Rouparia, Higienização Hospitalar, Engenharia Clínica, Manutenção Predial e Tecnologia da Informação. A atuação articulada dessas áreas assegura condições essenciais ao

funcionamento hospitalar, envolvendo processamento de materiais, assistência farmacêutica, alimentação, enxoval, higienização dos ambientes, disponibilidade de equipamentos, conservação da infraestrutura e sustentação dos sistemas de informação.

Durante a competência, esses serviços mantiveram suporte às demandas da unidade, com acompanhamento das necessidades de abastecimento, manutenção preventiva e corretiva de equipamentos e instalações, funcionamento dos sistemas corporativos e atendimento às intercorrências operacionais. A integração com as áreas assistenciais permite que riscos relacionados à indisponibilidade de insumos, equipamentos, infraestrutura ou sistemas sejam identificados e tratados com maior oportunidade.

A gestão patrimonial e tecnológica permaneceu vinculada ao controle dos equipamentos médico-hospitalares, mobiliários, ativos de tecnologia da informação e demais bens permanentes, incluindo acompanhamento do estado de conservação, manutenções e necessidades de substituição ou adequação. Esse controle contribui para maior confiabilidade operacional, planejamento das intervenções e utilização racional dos recursos institucionais.

Na dimensão administrativa, os setores de Planejamento e Monitoramento, Faturamento, Regulação, Contratos, Qualidade, Controladoria, Recursos Humanos e demais áreas de apoio mantiveram atuação direcionada ao acompanhamento da execução contratual, produção assistencial, indicadores, recursos institucionais e obrigações administrativas. A integração dessas informações fornece suporte à Diretoria e às lideranças na identificação de desvios, definição de prioridades e acompanhamento das medidas adotadas.

A dimensão de ensino e desenvolvimento profissional permaneceu apoiada pelo Núcleo de Educação Permanente (NEP) e pelo Centro de Estudos, Ensino e Pesquisa (CEEP), responsáveis pelo desenvolvimento e apoio às ações de capacitação, atualização técnico-científica e integração ensino-serviço. Treinamentos, reuniões técnicas e atividades

multiprofissionais contribuíram para disseminação de boas práticas, atualização das equipes e fortalecimento da cultura de segurança e aprendizagem institucional.

O auditório e as salas de reunião permaneceram como espaços de apoio às atividades educacionais e institucionais, incluindo capacitações, reuniões gerenciais, comissões hospitalares e atividades técnico-científicas.

Em conjunto, essa estrutura funciona como retaguarda para que a capacidade assistencial do HMDI permaneça disponível e sustentável. Sua relevância não se limita à execução de atividades-meio, mas à capacidade de prevenir interrupções, apoiar o desempenho das áreas finalísticas e oferecer informações e recursos necessários à tomada de decisão. Para a gestão, o desafio permanece em fortalecer a integração entre essas áreas e a assistência, buscando maior previsibilidade operacional, controle de riscos e eficiência na utilização dos recursos.

3.3. Colaboradores, Servidores Estatutários e Prestadores de Serviços

A força de trabalho do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) é constituída por colaboradores contratados pelo Instituto Patris, servidores públicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia e profissionais médicos prestadores de serviços especializados, conforme ANEXO I. A coexistência desses diferentes vínculos exige acompanhamento permanente das escalas, frequência, dimensionamento e disponibilidade profissional, considerando o funcionamento ininterrupto da unidade e a necessidade de preservar a continuidade das diferentes linhas assistenciais.

Colaboradores Celetistas

No mês de agosto de 2026, o HMDI contou com 510 colaboradores contratados sob regime celetista pelo Instituto Patris, sendo 316 profissionais atuantes nas áreas assistenciais e 194 distribuídos entre os setores administrativos, técnicos e de apoio. Entre os profissionais assistenciais, destacam-se 79 enfermeiros, 149 técnicos de enfermagem e 21 integrantes da equipe multiprofissional, compondo parcela expressiva da força de trabalho responsável pela sustentação dos serviços ofertados pela unidade.

Em comparação a julho, quando o quadro era composto por 501 colaboradores, houve acréscimo de 9 profissionais, equivalente a 1,8%. A movimentação acompanha as necessidades de adequação das equipes à dinâmica operacional do hospital, incluindo cobertura dos diferentes setores assistenciais e de apoio e manutenção do funcionamento contínuo dos serviços.

Mais do que o crescimento absoluto do quadro, o acompanhamento da distribuição dos profissionais entre as áreas permite avaliar a correspondência entre força de trabalho, estrutura operacional e necessidades assistenciais, subsidiando decisões relacionadas ao dimensionamento, cobertura de férias, reposições e adequações necessárias ao funcionamento da unidade.

Servidores Estatutários da SMS-GO

No mês de agosto de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Iris contou com 97 servidores estatutários, distribuídos entre áreas assistenciais, administrativas e de apoio. Desse total, 56 eram médicos, 9 enfermeiros e 8 técnicos de enfermagem, somando 73 profissionais nessas três categorias. Os 24 servidores restantes estavam distribuídos entre funções administrativas e profissionais da equipe multidisciplinar.

A composição demonstra participação expressiva dos profissionais médicos no quadro estatutário, correspondendo a aproximadamente 57,7% do total de servidores públicos atuantes na unidade. Enfermeiros e técnicos de enfermagem representaram, conjuntamente, 17,5%, enquanto as demais categorias administrativas e multiprofissionais corresponderam a aproximadamente 24,7%. Essa distribuição reforça o caráter complementar do quadro estatutário na composição da força de trabalho do HMDI, com participação tanto na assistência direta quanto nos serviços técnicos, administrativos e de apoio.

Durante a competência, permaneceram registrados dois afastamentos de profissionais médicos, sendo uma licença-maternidade e uma licença para tratamento de

saúde, sem previsão de retorno. Registrou-se ainda uma aposentadoria de servidor médico ginecologista-obstetra. Não houve registros de exoneração, suspensão, remoção, redistribuição, disposição, cessão, vacância ou óbito no período.

No acompanhamento da frequência mensal, foram identificadas ocorrências de faltas e atrasos entre profissionais médicos, especialmente em áreas como Ginecologia e Obstetrícia, Ultrassonografia e Radiologia. Considerando a relevância dessas especialidades para a assistência materno-infantil e para o suporte diagnóstico, essas ocorrências demandam acompanhamento sistemático quanto à cobertura efetiva das escalas e aos possíveis impactos sobre a continuidade da oferta assistencial.

A presença dos 97 servidores estatutários representa componente relevante da força de trabalho institucional e complementa o quadro contratado diretamente pelo Instituto Patris. Sob a perspectiva gerencial, o acompanhamento desse grupo deve considerar não apenas o quantitativo de vínculos existentes, mas principalmente sua disponibilidade efetiva, frequência, distribuição por categoria e cobertura das escalas, permitindo identificar antecipadamente eventuais lacunas e subsidiar a articulação com a Secretaria Municipal de Saúde quando necessárias adequações.

Integração da Força de Trabalho

No mês de agosto de 2026, o corpo clínico do HMDI foi composto por 270 médicos, sendo 214 profissionais prestadores de serviços por Pessoa Jurídica (PJ) e 56 médicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia (SMS-GO). Os prestadores PJ corresponderam a 79,6% do corpo clínico, enquanto os médicos da SMS representaram 20,4%.

Em relação a julho, quando o corpo clínico era composto por 259 médicos, sendo 205 PJ e 54 vinculados à SMS, agosto apresentou acréscimo líquido de 10 profissionais, equivalente a 3,9%. O crescimento ocorreu predominantemente entre os prestadores PJ, que passaram de 205 para 214 profissionais, enquanto o componente médico da SMS permaneceu relativamente estável, passando de 54 para 55.

A composição demonstra que aproximadamente quatro em cada cinco médicos do corpo clínico são prestadores PJ, tornando a gestão contratual e das escalas médicas componente particularmente relevante para a continuidade operacional do HMDI. Ao mesmo tempo, a participação dos médicos estatutários permanece importante na composição do corpo clínico e na integração entre a unidade e a rede municipal de saúde.

Importante destacar que os 55 médicos da SMS integrantes do corpo clínico já estão contemplados no conjunto de servidores públicos da unidade, não devendo ser somados novamente para cálculo da força de trabalho institucional. A apresentação por vínculo tem finalidade analítica, permitindo compreender a composição e a dependência relativa de cada modalidade de contratação sem produzir duplicidade na consolidação do quadro.

A governança do corpo clínico permanece estruturada por meio da atuação integrada da Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, coordenações e lideranças médicas, contemplando organização e monitoramento das escalas, alinhamento das condutas assistenciais, acompanhamento dos indicadores clínicos, discussão de situações de risco e integração com enfermagem e equipe multiprofissional. Essa estrutura é especialmente relevante diante da coexistência de diferentes vínculos profissionais, exigindo que protocolos, responsabilidades e padrões assistenciais sejam comuns a todo o corpo clínico, independentemente da modalidade de contratação.

Integração e Governança do Corpo Clínico

A composição da força de trabalho do HMDI em agosto demonstra um modelo híbrido, no qual profissionais celetistas, servidores públicos e prestadores médicos atuam de forma complementar. Essa configuração amplia as possibilidades de composição das equipes, mas também torna mais complexa a gestão de escalas, frequência, cobertura de afastamentos e continuidade dos serviços.

Sob a perspectiva gerencial, o principal ponto de atenção não se restringe ao número de profissionais vinculados à instituição, mas à sua disponibilidade efetiva nos diferentes

setores e jornadas. O crescimento do quadro celetista e do corpo clínico amplia a base de profissionais disponível, enquanto afastamentos, ocorrências de frequência e necessidades de cobertura exigem acompanhamento permanente para que o quantitativo formal de vínculos corresponda à força de trabalho efetivamente presente na assistência.

Nesse sentido, o monitoramento integrado dos diferentes vínculos deve permanecer associado ao dimensionamento por setor, ocupação das escalas, absenteísmo, férias, afastamentos e demanda assistencial. Essa leitura permite identificar antecipadamente áreas de maior vulnerabilidade e orientar decisões de reposição ou redistribuição, contribuindo para maior equilíbrio entre estrutura disponível, força de trabalho e continuidade assistencial.

3.3.1. Composição e Especialidades

A equipe é composta por profissionais de diversas especialidades médicas, distribuídos estrategicamente para atender a todo o fluxo assistencial materno-infantil e ginecológico:

- **Ginecologia e Obstetrícia:** equipe de plantonistas, diaristas e cirurgiões com atuação no pronto-socorro, centro obstétrico, alojamento conjunto e centro cirúrgico. Em agosto, foram escalados mais de 40 ginecologistas/obstetras, assegurando cobertura das 24 horas e realização de partos normais, cesarianas e cirurgias eletivas e de urgência.
- **Anestesiologia:** equipe estruturada de anestesistas garantindo suporte contínuo aos procedimentos cirúrgicos e partos.
- **Neonatologia e Pediatria:** médicos pediatras e neonatologistas alocados na UTIN, UCIN e alojamento conjunto, assegurando assistência imediata ao recém-nascido, inclusive em situações de alto risco. Em agosto, a escala contemplou profissionais com dedicação exclusiva às áreas críticas, o que foi essencial para o manejo de prematuros e pacientes com complicações perinatais.

- **Cirurgia Pediátrica:** presença de cirurgiões pediátricos com cobertura de plantão em todos os finais de semana e feriados, garantindo retaguarda cirúrgica para casos de urgência.

- **Radiologia e Diagnóstico por Imagem:** radiologistas, ultrassonografistas e mastologistas atuaram no atendimento de rotina e urgência, assegurando agilidade na liberação de exames e apoio diagnóstico para casos críticos.

3.3.2. Governança Clínica

A Governança Clínica do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) constitui um dos principais pilares da gestão assistencial, sendo responsável por assegurar que os processos clínicos sejam conduzidos com base em evidências científicas, conformidade regulatória, segurança do paciente e melhoria contínua da qualidade. Durante o mês de julho de 2026, o modelo de governança permaneceu estruturado de forma integrada entre Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, Coordenações Assistenciais, lideranças médicas e equipes multiprofissionais, fortalecendo a tomada de decisão compartilhada e o monitoramento permanente dos indicadores assistenciais da instituição.

A condução da assistência manteve-se alinhada às diretrizes do Ministério da Saúde, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e aos protocolos institucionais vigentes, assegurando padronização das condutas clínicas e uniformidade dos processos assistenciais em todas as linhas de cuidado obstétrica, ginecológica e neonatal. Durante a competência, a Governança Clínica também acompanhou a implantação das adequações assistenciais decorrentes da vigência do II Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025, garantindo que a ampliação da capacidade instalada da unidade ocorresse de forma planejada, segura e alinhada aos padrões institucionais de qualidade.

Ao longo da competência, permaneceram sendo realizadas reuniões sistemáticas de alinhamento institucional, Safety Meetings, discussões multiprofissionais de casos clínicos, auditorias assistenciais, monitoramento dos eventos adversos e acompanhamento

contínuo dos indicadores estratégicos da unidade. Esse modelo de gestão possibilita identificar precocemente oportunidades de melhoria, estabelecer planos de ação tempestivos e fortalecer a cultura de segurança e qualidade assistencial.

O monitoramento sistemático dos indicadores assistenciais continuou contemplando a produção hospitalar, gestão de leitos, taxa de ocupação, tempo médio de permanência, indicadores de mortalidade, indicadores obstétricos e neonatais, Classificação de Robson, taxa de cesarianas, falhas de indução do parto, indicadores relacionados às unidades neonatais, eventos adversos e indicadores de qualidade e segurança do paciente. A análise integrada desses resultados subsidia o planejamento institucional e orienta as ações de melhoria contínua desenvolvidas pelas lideranças assistenciais, contribuindo para o elevado desempenho assistencial alcançado pela instituição durante o período.

No campo da segurança do paciente, permaneceram fortalecidas as ações relacionadas às Metas Internacionais de Segurança do Paciente, à identificação segura, segurança medicamentosa, prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde, prevenção de lesões por pressão, prevenção de quedas, cirurgia segura, segurança obstétrica e protocolos voltados à prevenção e ao manejo da hemorragia pós-parto, deterioração clínica materna e neonatal e reanimação neonatal, promovendo maior confiabilidade dos processos assistenciais.

Paralelamente, prosseguiu o processo de revisão e atualização dos Protocolos Assistenciais, Procedimentos Operacionais Padrão (POP), fluxos institucionais e demais documentos normativos, assegurando alinhamento às melhores práticas assistenciais e às exigências dos órgãos reguladores. As ações de educação permanente, auditoria clínica e devolutiva sistemática dos indicadores às equipes permaneceram contribuindo para o fortalecimento da cultura organizacional, para o desenvolvimento contínuo dos profissionais e para a consolidação de práticas assistenciais cada vez mais seguras e resolutivas.

Sob a perspectiva gerencial, a Governança Clínica tem desempenhado papel decisivo na consolidação dos resultados assistenciais alcançados pelo Hospital ao longo da competência. A integração permanente entre corpo clínico, enfermagem, equipes multiprofissionais e áreas administrativas favorece maior previsibilidade dos processos, fortalece a gestão baseada em indicadores e amplia a capacidade institucional de responder às demandas assistenciais com eficiência, segurança e qualidade, especialmente diante da ampliação da capacidade operacional implementada durante o mês de julho.

Os resultados observados durante o mês de julho de 2026 reafirmam que o modelo de Governança Clínica adotado pelo Hospital e Maternidade Dona Iris permanece como elemento estratégico para a sustentabilidade da assistência especializada, contribuindo diretamente para a qualificação dos processos, o fortalecimento da cultura de segurança, a melhoria contínua dos indicadores institucionais e a consolidação de uma assistência resolutiva, humanizada e centrada nas necessidades da mulher, do recém-nascido e de suas famílias.

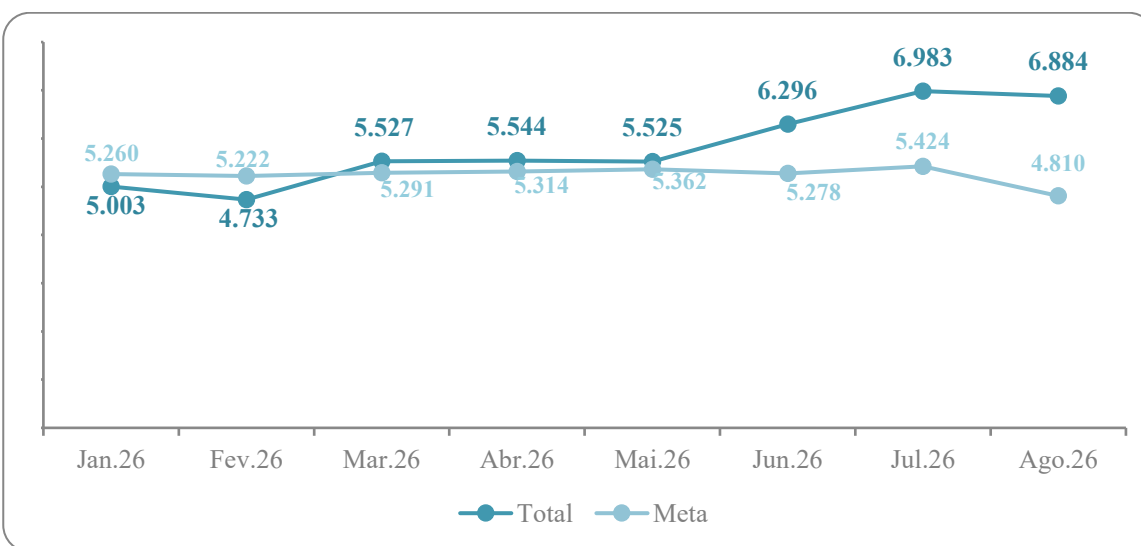
4. METAS DE PRODUÇÃO MENSAL E RESULTADOS ALCANÇADOS

A análise da produção assistencial de agosto de 2026 demonstra a manutenção de elevado desempenho operacional do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), com resultados superiores ao conjunto de metas pactuadas para a competência. O período assume relevância também pelo início da vigência do 3º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025, a partir de 16 de agosto, estabelecendo o referencial contratual vigente para acompanhamento da produção e avaliação dos resultados da unidade.

A partir desta competência, a análise gerencial apresentada no RGA passa a adotar a meta contratual pactuado como principal parâmetro para avaliação da eficácia assistencial, mantendo a capacidade instalada como referência complementar para análise de utilização, disponibilidade e potencial produtivo. Essa abordagem permite distinguir com maior precisão o desempenho esperado contratualmente da capacidade máxima de

produção dos serviços, qualificando a interpretação dos resultados e a identificação de oportunidades de melhoria.

Na Avaliação Geral da Produção Assistencial, o HMDI registrou 6.884 atendimentos e procedimentos frente à meta global de 4.804, alcançando 143% de eficácia global no mês de agosto (Anexo II). O resultado representa 2.074 entregas acima do quantitativo pactuado, demonstrando desempenho global expressivamente superior à meta estabelecida para o período.



A série histórica apresentada no gráfico demonstra que, após resultados de 5.003 em janeiro, 4.733 em fevereiro, 5.527 em março, 5.544 em abril, 5.525 em maio e 6.296 em junho, a produção atingiu 6.983 em julho e permaneceu em patamar elevado em agosto, com 6.884 entregas. Na comparação direta com julho, houve variação de apenas -1,4%, mantendo-se, portanto, relativa estabilidade no maior patamar produtivo observado no exercício. Ao mesmo tempo, a relação entre produção e meta tornou-se mais favorável, passando de 129% em julho para 143% em agosto.

Sob a perspectiva gerencial, esse comportamento é particularmente relevante porque demonstra que a avaliação do desempenho não deve se limitar à variação absoluta entre competências. A produção realizada precisa ser analisada em relação ao compromisso

assistencial pactuado, permitindo identificar quais linhas de cuidado superaram os resultados esperados, quais permaneceram próximas do parâmetro contratual e quais apresentam necessidade de intervenção específica.

O resultado global, entretanto, não traduz desempenho homogêneo entre todos os serviços. A superação da meta consolidada pode coexistir com diferentes níveis de alcance nos componentes que formam o portfólio assistencial. Por essa razão, o percentual global de 143% deve ser compreendido como indicador-síntese da competência, enquanto a avaliação efetiva do desempenho requer análise individualizada das saídas hospitalares, consultas, exames, procedimentos e demais entregas pactuadas.

Essa distinção é essencial para o processo decisório. Resultados superiores às metas podem indicar boa utilização da estrutura e maior resposta às necessidades da rede, enquanto desempenhos inferiores demandam investigação dos fatores envolvidos, incluindo comportamento da demanda, regulação, absenteísmo dos usuários, disponibilidade profissional, utilização da capacidade instalada, condições operacionais e particularidades clínicas das linhas de cuidado. Quando aplicáveis, também devem ser considerados os fatores de correção previstos contratualmente.

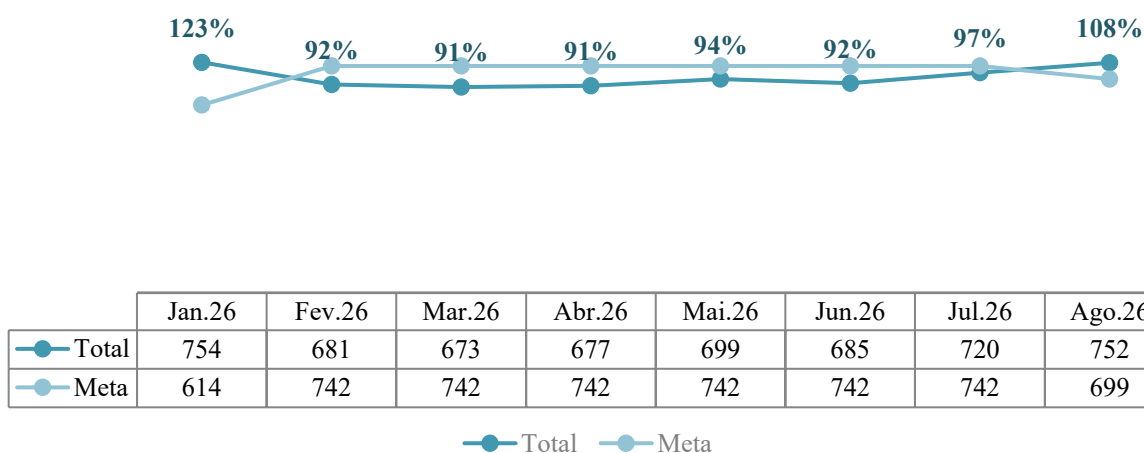
Em agosto, o HMDI manteve a oferta das linhas assistenciais de obstetria, ginecologia, neonatologia, internação, atendimento ambulatorial especializado, apoio diagnóstico e procedimentos terapêuticos. O desempenho consolidado demonstra capacidade de manutenção de volume assistencial elevado, cabendo à gestão avançar na análise da qualidade e da distribuição dessa produção, de forma a direcionar recursos e intervenções para os componentes com maior oportunidade de ganho.

Assim, agosto encerrou com 143% de alcance da meta global, mantendo a produção próxima ao maior volume mensal registrado em 2026 e ampliando a diferença positiva entre o resultado realizado e o compromisso contratual. Mais do que a superação global da meta, o dado oferece à gestão uma base para avaliar a eficiência de cada linha de cuidado

e direcionar ações para maior equilíbrio entre demanda, capacidade disponível, produção realizada e resultado pactuado.

Os subitens subsequentes apresentam a análise individualizada dos componentes da produção assistencial, permitindo compreender a contribuição de cada serviço para o resultado global e identificar os principais pontos de desempenho e oportunidades de melhoria observados na competência.

4.1. Saídas Hospitalares



Em agosto de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) registrou 752 saídas hospitalares, frente à meta mensal de 699, alcançando aproximadamente 108% do resultado pactuado. O desempenho representa superação de 53 saídas em relação à meta e demonstra resultado favorável na utilização da estrutura de internação e na capacidade de resposta das diferentes linhas assistenciais.

Na comparação com julho, quando foram contabilizadas 720 saídas hospitalares, agosto apresentou acréscimo de 32 saídas, equivalente a aproximadamente 4,4%. O crescimento ganha relevância por ocorrer após a expansão da estrutura cirúrgica consolidada no mês anterior, indicando avanço na conversão da capacidade instalada em produção efetivamente realizada.

A série histórica demonstra comportamento relativamente estável entre fevereiro e junho, seguido de crescimento mais consistente nos últimos dois meses. Após 685 saídas em junho e 720 em julho, agosto alcançou 752 saídas, maior resultado mensal desde janeiro, quando foram registradas 754. O comportamento recente aponta recuperação da rotatividade hospitalar e maior aproximação do volume de saídas aos níveis mais elevados observados no exercício.

Sob a perspectiva gerencial, entretanto, o resultado global deve ser interpretado a partir da contribuição das diferentes linhas de cuidado. As saídas obstétricas, clínicas, cirúrgicas e neonatais apresentam características distintas quanto à demanda, tempo médio de permanência, ocupação e complexidade dos pacientes, podendo registrar desempenhos diferentes mesmo diante de resultado consolidado superior à meta. Por essa razão, o alcance global de 108% constitui uma síntese do desempenho, mas não substitui a análise individualizada dos componentes que o formam.

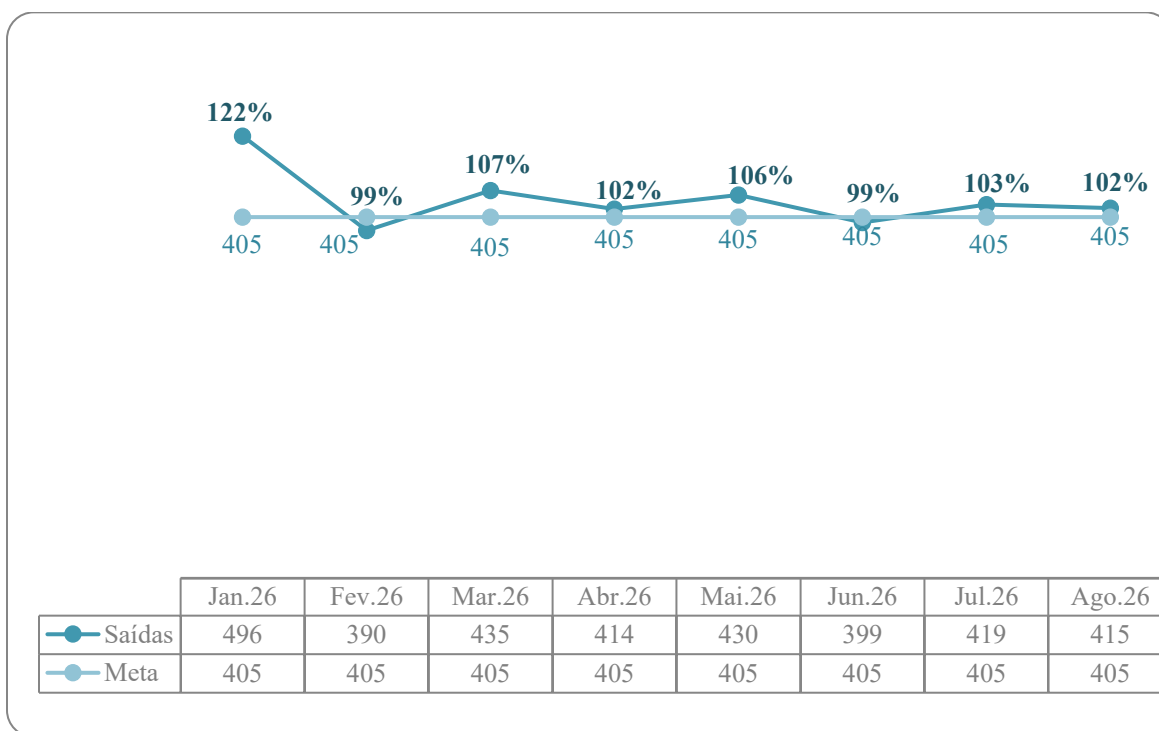
A gestão das saídas hospitalares mantém relação direta com ocupação, tempo médio de permanência e giro dos leitos. Em uma unidade com perfil materno-infantil, a liberação do leito depende não apenas da demanda de entrada, mas principalmente da evolução clínica segura da mulher e do recém-nascido. Nas unidades neonatais, especialmente, maior complexidade e permanências prolongadas podem reduzir o número de saídas sem representar, isoladamente, perda de desempenho assistencial.

Nesse processo, o acompanhamento diário da ocupação e da disponibilidade de leitos, associado à atuação do Núcleo Interno de Regulação (NIR), unidades de internação, Centro Cirúrgico e lideranças assistenciais, permanece fundamental para identificar restrições ao fluxo e favorecer o uso adequado da estrutura hospitalar. A análise integrada desses elementos permite diferenciar limitações decorrentes da demanda ou do perfil clínico daquelas relacionadas a processos internos passíveis de intervenção.

O resultado de agosto demonstra, portanto, crescimento do volume de saídas e superação da meta mensal, mantendo tendência positiva observada desde junho. O principal direcionamento gerencial passa a ser compreender a contribuição de cada linha de cuidado para esse desempenho, identificando simultaneamente setores com produção superior ao pactuado e aqueles em que ainda existe oportunidade de melhor utilização da capacidade disponível.

Os subitens seguintes apresentam essa análise por perfil assistencial, permitindo avaliar individualmente o comportamento das saídas obstétricas, cirúrgicas, clínicas e neonatais e os fatores associados aos respectivos resultados.

4.1.1. Saídas – Obstétricas (ALCON)



Em agosto de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) registrou 415 saídas obstétricas no Alojamento Conjunto (ALCON), frente à meta mensal de 405, correspondendo a 102% de alcance da meta. O resultado mantém o serviço acima do parâmetro pactuado e demonstra estabilidade do fluxo obstétrico no período.

Na comparação com julho, quando foram registradas 419 saídas, houve redução de apenas 4 saídas, equivalente a aproximadamente 1,0%. A análise da série recente reforça esse comportamento: após 399 saídas em junho, o indicador alcançou 419 em julho e permaneceu em patamar semelhante em agosto, com 415 saídas.

A meta mensal de 405 saídas considera o perfil operacional do ALCON, composto por 45 leitos, e o parâmetro de ocupação previsto para o serviço. A capacidade estimada de 450 saídas mensais permanece como referência complementar para avaliação da utilização da estrutura, não devendo ser confundida com o resultado contratualmente esperado para a competência.

Sob a perspectiva assistencial, o comportamento das saídas obstétricas está diretamente relacionado ao volume de admissões e partos, à evolução clínica materna e neonatal e ao tempo necessário para a alta segura do binômio mãe-recém-nascido. Essa característica torna o gerenciamento do ALCON particularmente sensível às condições clínicas do recém-nascido, uma vez que a alta materna nem sempre corresponde à possibilidade de saída simultânea do bebê.

Nesse aspecto, agosto apresentou demanda neonatal relevante para o planejamento das altas. Foram registrados 131 recém-nascidos submetidos à fototerapia, sendo 92 no Espaço Rosa e 39 no Espaço Jasmim, além de 21 recém-nascidos em tratamento para sífilis. Esses tratamentos requerem acompanhamento clínico e cumprimento dos critérios assistenciais definidos para sua conclusão ou continuidade segura do cuidado, podendo repercutir sobre o momento de liberação do binômio e, consequentemente, sobre permanência, ocupação e disponibilidade dos leitos do ALCON.

O quantitativo de recém-nascidos em fototerapia merece atenção especial sob a ótica do fluxo: os 131 casos correspondem a um volume equivalente a aproximadamente 31,6% das 415 saídas obstétricas registradas no mês. Essa relação não representa uma taxa epidemiológica, pois os denominadores e eventos possuem naturezas distintas, mas dimensiona a magnitude da demanda terapêutica neonatal coexistente com o

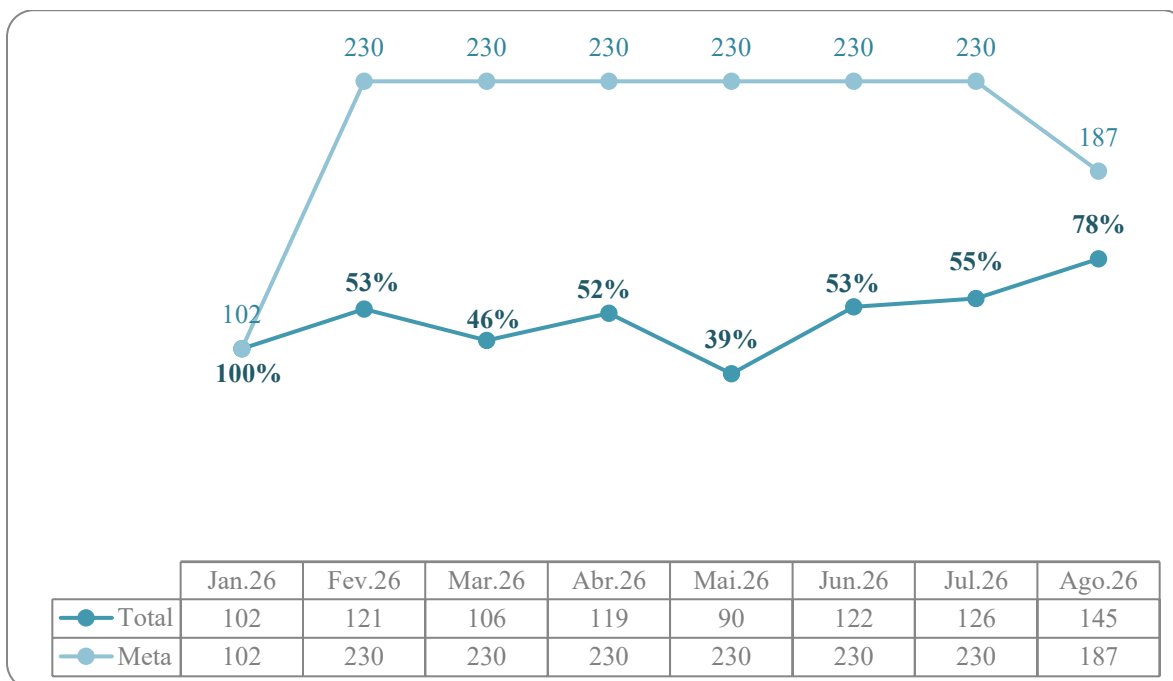
gerenciamento das altas obstétricas. Somados aos 21 recém-nascidos em tratamento para sífilis, foram 152 registros de tratamentos neonatais relevantes para o planejamento da alta durante a competência, ressalvada eventual sobreposição entre os grupos.

A gestão do fluxo, portanto, permanece apoiada na integração entre Centro Obstétrico, ALCON, Pediatria/Neonatologia, Núcleo Interno de Regulação (NIR) e equipes multiprofissionais, com acompanhamento diário da ocupação, evolução clínica e critérios de alta maternos e neonatais. O objetivo gerencial não deve ser simplesmente acelerar a saída, mas reduzir permanências evitáveis sem antecipar altas clinicamente inadequadas, conciliando segurança assistencial e disponibilidade de leitos.

Além da condição clínica, o planejamento da alta contempla orientações à puérpera, cuidados com o recém-nascido, incentivo ao aleitamento materno, organização do seguimento necessário e continuidade do cuidado após a saída hospitalar. Nos recém-nascidos submetidos a tratamentos específicos, essa transição exige atenção adicional para que a liberação ocorra de forma coordenada e com as orientações necessárias à família.

O resultado de agosto demonstra, portanto, cumprimento da meta de saídas obstétricas pelo segundo mês consecutivo, mesmo diante de demandas neonatais com potencial de interferência no gerenciamento das altas. As 415 saídas, equivalentes a 102% da meta, associadas ao volume de recém-nascidos submetidos à fototerapia e ao tratamento para sífilis, reforçam a importância de analisar o desempenho do ALCON de forma integrada com ocupação, tempo médio de permanência e condições clínicas do binômio. Essa leitura permite distinguir permanências relacionadas à necessidade assistencial daquelas potencialmente evitáveis e direcionar ações para preservar simultaneamente segurança da alta, rotatividade e disponibilidade dos leitos obstétricos.

4.1.2. Saídas – Cirúrgicas



Em agosto de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) registrou 145 saídas cirúrgicas, frente à meta contratual de 187, alcançando 78% do resultado pactuado. Embora o indicador permaneça abaixo da meta, observa-se evolução em relação a julho, quando foram contabilizadas 126 saídas, representando acréscimo de 19 altas e crescimento aproximado de 15,1% na produção cirúrgica.

A leitura do indicador em agosto deve considerar a consolidação da estrutura cirúrgica ampliada anteriormente, com a incorporação de 10 leitos e manutenção de 18 leitos destinados à internação cirúrgica. Essa configuração encontra correspondência no 3º Termo Aditivo, que estabelece para o serviço a meta mensal de 187 saídas, proporcional à atual estrutura assistencial.

A evolução de 126 para 145 saídas demonstra avanço na utilização dessa capacidade, porém ainda permanece uma diferença de 42 saídas em relação à meta, equivalente a aproximadamente 22% do resultado esperado. Portanto, diferentemente do período imediatamente posterior à ampliação dos leitos, a análise de agosto passa a exigir

maior atenção aos fatores que condicionam a conversão da capacidade disponível em procedimentos e, conseqüentemente, em saídas hospitalares.

Esse cenário torna-se mais claro quando analisado em conjunto com as admissões e a ocupação. As entradas cirúrgicas reduziram de 169 em julho para 143 em agosto, enquanto a ocupação dos leitos cirúrgicos apresentou discreta elevação, passando de 41% para 44%, permanecendo significativamente abaixo do parâmetro de 85%. A combinação desses indicadores demonstra que o principal desafio não está relacionado à indisponibilidade de leitos, mas à necessidade de ampliar a utilização efetiva da estrutura cirúrgica existente.

Por outro lado, o tempo médio de permanência cirúrgica manteve-se em 1 dia em agosto, frente ao parâmetro de 2 dias, indicando que a permanência hospitalar não se apresenta, neste momento, como fator limitante para o giro dos leitos. A análise integrada aponta, portanto, para a necessidade de concentrar esforços nas etapas anteriores à internação e ao procedimento, especialmente na regulação da demanda, programação das agendas, disponibilidade das equipes, utilização das salas cirúrgicas e identificação das causas de eventuais cancelamentos.

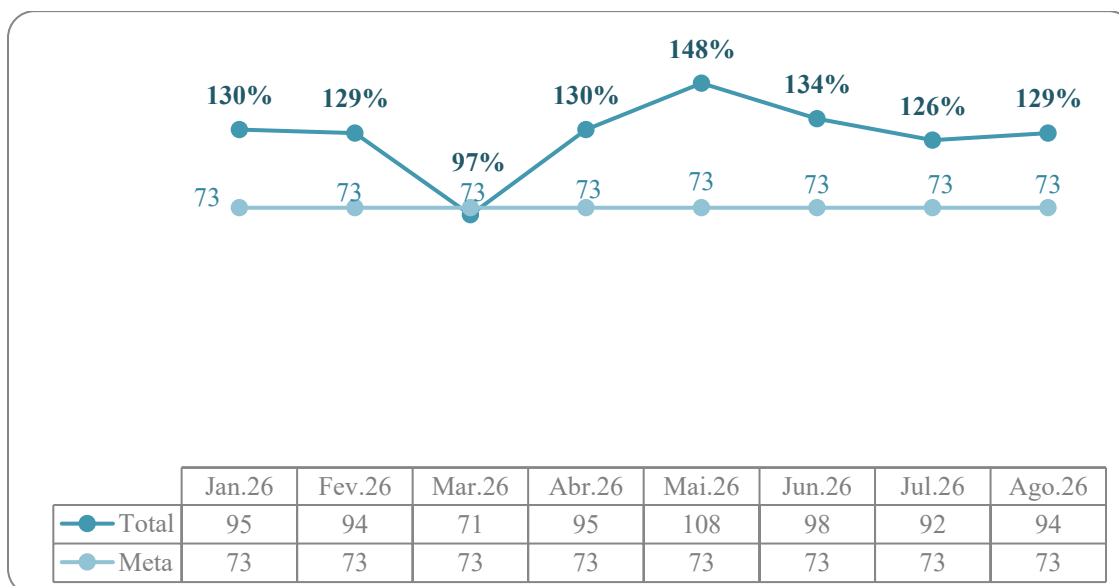
Sob a perspectiva gerencial, o resultado sinaliza evolução da produção, mas ainda com capacidade cirúrgica subutilizada. A melhora de 15,1% nas saídas constitui movimento positivo, porém insuficiente, isoladamente, para demonstrar consolidação do novo patamar operacional. O próprio relatório setorial recomenda aprofundar a análise do fluxo cirúrgico e acompanhar de forma sistemática ocupação, permanência, cancelamentos e demais fatores que possam interferir na utilização dos leitos.

Para as próximas competências, o foco gerencial deve estar na redução progressiva da distância entre produção realizada e meta contratual, sem comprometer critérios de indicação, segurança ou qualidade assistencial. A disponibilidade estrutural já existente permite expansão da atividade, tornando fundamental o alinhamento entre Regulação, NIR,

Centro Cirúrgico, equipes médicas e áreas de internação para transformar capacidade instalada em maior acesso às pacientes que aguardam atendimento.

Assim, agosto apresenta uma recuperação relevante da produção cirúrgica, com crescimento frente ao mês anterior e alcance de 78% da meta, mas mantém o indicador como um dos principais pontos de atenção da gestão. O desafio para o próximo período será sustentar a trajetória de crescimento, elevar a ocupação dos leitos cirúrgicos e aproximar a produção da meta de 187 saídas mensais, promovendo melhor aproveitamento da estrutura já disponibilizada e maior resolutividade da linha de cuidado cirúrgica.

4.1.3. Saídas – Clínicas



Em agosto de 2026, as saídas clínicas mantiveram desempenho superior ao parâmetro contratual, com 94 saídas frente à meta mensal de 73, correspondendo a 129% de alcance. O resultado representa acréscimo de duas saídas em relação a julho, quando foram registrados 92 atendimentos concluídos, demonstrando estabilidade da produção em patamar superior ao esperado.

A série histórica apresentada no gráfico reforça a consistência desse comportamento. Entre janeiro e agosto, a produção clínica superou a meta em sete dos oito

meses analisados, com desempenho inferior ao pactuado apenas em março. Em agosto, o alcance de 129% representa recuperação frente aos 126% observados em julho, mantendo a linha clínica entre os componentes de melhor desempenho da internação.

A análise deve ser complementada pela utilização dos leitos. Em agosto, a taxa de ocupação clínica foi de 95%, frente ao parâmetro de 85%, mantendo-se elevada e praticamente estável em relação aos 96% registrados em julho. Esse comportamento demonstra utilização intensa dos oito leitos clínicos disponíveis e ajuda a explicar a manutenção das saídas acima da meta, ao mesmo tempo em que sinaliza a necessidade de acompanhamento contínuo para evitar situações de saturação e preservar capacidade de resposta diante de novas admissões.

Outro aspecto favorável foi o tempo médio de permanência de 2 dias, mantido em relação a julho e inferior ao parâmetro de 2,8 dias previsto para essa linha assistencial. A associação entre permanência controlada, ocupação elevada e produção superior à meta indica adequado giro dos leitos no período, sem evidência, a partir desses indicadores, de retenção prolongada de pacientes como fator limitante da capacidade assistencial.

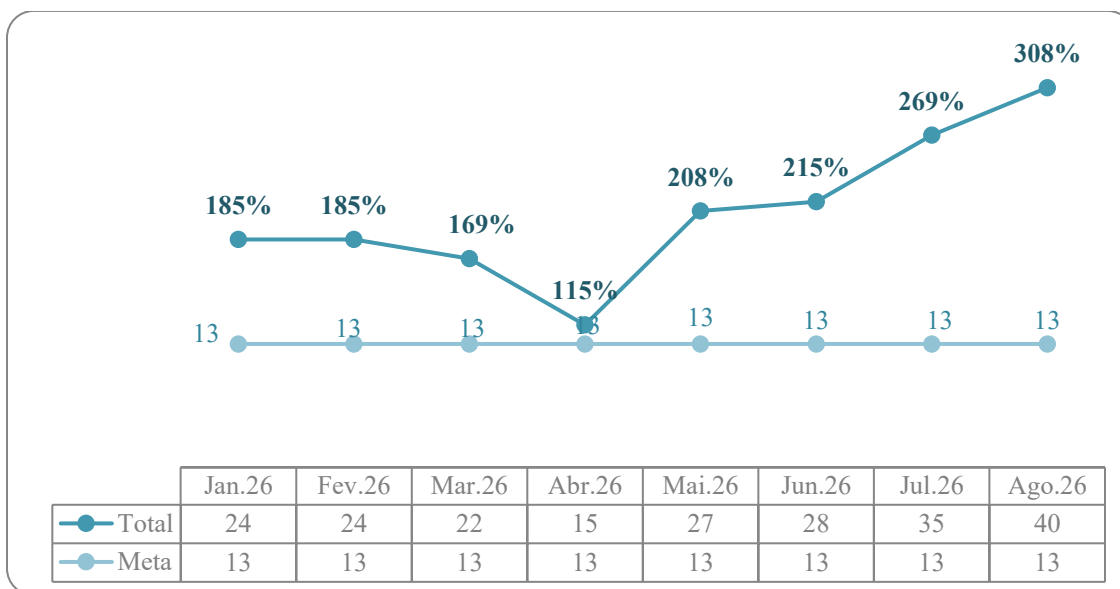
As entradas clínicas também permaneceram acima do esperado. Foram registradas 92 admissões em agosto, frente à referência mensal de 86, apesar da redução em relação às 100 entradas contabilizadas em julho. A redução das admissões, portanto, não repercutiu negativamente nas saídas, que passaram de 92 para 94, contribuindo para o equilíbrio do fluxo e para a manutenção da disponibilidade dos leitos.

Sob a perspectiva gerencial, agosto apresenta uma combinação positiva de indicadores: 129% da meta de saídas, ocupação de 95% e permanência média de 2 dias. Mais do que o volume isolado de altas, essa relação demonstra capacidade de absorver a demanda clínica e promover giro adequado dos leitos. Entretanto, a ocupação persistentemente elevada merece atenção, uma vez que margens reduzidas de disponibilidade podem limitar a resposta do setor em períodos de maior demanda.

Para as próximas competências, recomenda-se manter o acompanhamento integrado das admissões, saídas, taxa de ocupação e tempo médio de permanência, associado ao planejamento multiprofissional da alta e à gestão diária dos leitos. O objetivo deve ser preservar o desempenho acima da meta sem transformar a elevada ocupação em sobrecarga operacional, garantindo que o giro permaneça condicionado à segurança clínica e à continuidade adequada do cuidado.

Assim, a linha clínica encerra agosto com desempenho consistente e superior ao pactuado, mantendo equilíbrio entre produtividade e utilização da capacidade disponível. O principal desafio gerencial deixa de ser a ampliação do volume de saídas e passa a ser a sustentação desse desempenho com ocupação segura, disponibilidade de leitos e qualidade assistencial, evitando que a elevada utilização da estrutura se converta em restrição de acesso ou pressão sobre as equipes.

4.1.4. Saídas –UTI Neonatal (UTIN)



Em agosto de 2026, a Unidade de Terapia Intensiva Neonatal apresentou o maior volume de saídas da série histórica analisada, com 40 saídas frente à meta contratual de 13, alcançando 308% da meta mensal. Em relação a julho, quando foram registradas 35 saídas,

houve crescimento de 14,3%, dando continuidade à trajetória ascendente observada desde maio e demonstrando intensificação do fluxo assistencial da terapia intensiva neonatal.

O resultado deve ser interpretado em conjunto com as admissões ocorridas no período. Em agosto, a UTIN recebeu 39 recém-nascidos, também acima do parâmetro mensal de 13 admissões e superior às 35 internações registradas em julho. O crescimento das admissões foi de 11,4%, mantendo a demanda por cuidados intensivos em patamar elevado. A proximidade entre 39 entradas e 40 saídas demonstra equilíbrio do fluxo mensal, mesmo diante da elevada movimentação de pacientes.

A análise ganha maior relevância quando incorporado o comportamento do tempo médio de permanência (TMP). O indicador reduziu de 7 dias em julho para 5,1 dias em agosto, queda de 27,1%, atingindo o menor valor de todo o período analisado. Em comparação com junho, quando o TMP era de 10,1 dias, a redução acumulada foi de aproximadamente 49,5%. Essa redução ocorreu simultaneamente ao aumento das admissões e das saídas, caracterizando maior dinâmica de utilização dos leitos no período.

A taxa de ocupação da UTIN foi de 89% em agosto, frente ao parâmetro de 85%, mantendo-se acima da referência contratual, embora inferior aos 92% registrados em julho. A combinação entre ocupação elevada, crescimento das admissões, aumento das saídas e redução do TMP demonstra que o maior número de desfechos não decorreu de menor utilização da unidade. Ao contrário, ocorreu em cenário de demanda intensa e de utilização significativa dos 10 leitos de terapia intensiva neonatal disponíveis.

Sob a perspectiva gerencial, entretanto, o alcance de 308% da meta não deve ser interpretado isoladamente como medida de eficiência ou qualidade assistencial. Em terapia intensiva neonatal, o volume de saídas está diretamente relacionado ao perfil e à gravidade dos recém-nascidos, às condições clínicas para transferência ou alta e à disponibilidade das unidades subsequentes da linha de cuidado. O desempenho de agosto torna-se particularmente relevante pela coerência entre os diferentes indicadores: houve maior

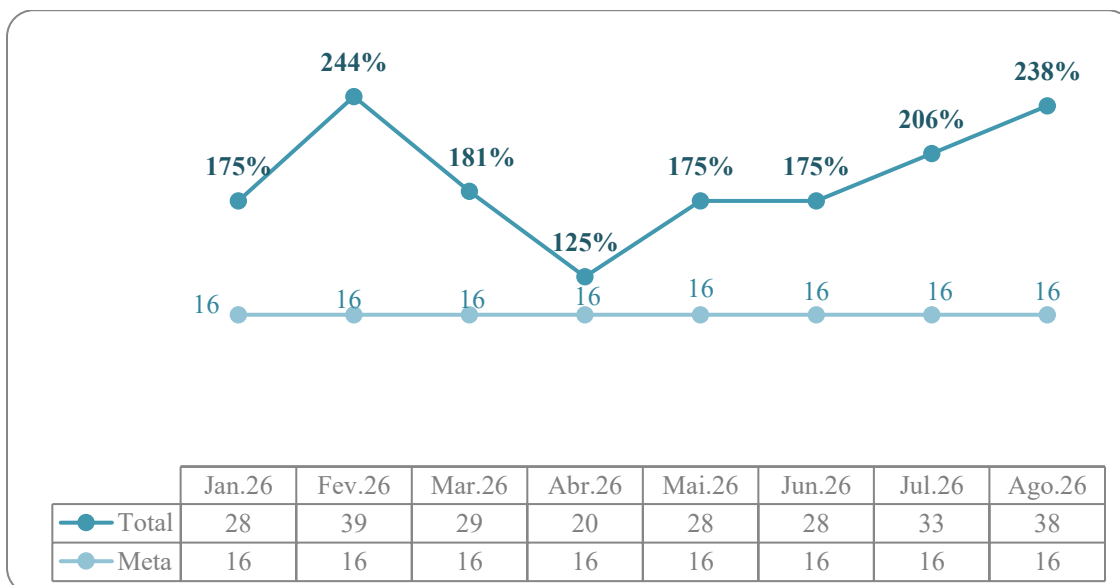
demanda, aumento das saídas, ocupação acima do parâmetro e redução do tempo de permanência, sem desequilíbrio entre entradas e saídas.

Esse comportamento também reforça a importância da integração entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru. A transferência segura do recém-nascido para níveis progressivamente menores de complexidade é fundamental para preservar a disponibilidade dos leitos intensivos sem antecipar desospitalizações ou comprometer a continuidade do tratamento. O próprio relatório neonatal destaca a necessidade de avaliação clínica criteriosa, comunicação efetiva entre equipes, continuidade do cuidado na unidade de destino e aplicação dos protocolos institucionais nas altas e transferências.

Para as próximas competências, o ponto central de acompanhamento não deve ser apenas a manutenção de percentuais elevados de alcance da meta, mas a sustentabilidade do fluxo neonatal. O volume registrado em agosto exige monitoramento integrado da ocupação, permanência, admissões, saídas, transferências, perfil de gravidade e indicadores de qualidade, além da disponibilidade de profissionais, equipamentos e leitos nas unidades de retaguarda.

Assim, agosto consolida um período de elevada movimentação assistencial na UTIN, com 40 saídas, 39 admissões, ocupação de 89% e TMP de 5,1 dias. O conjunto dos indicadores demonstra capacidade de absorção da demanda e manutenção do giro dos leitos intensivos, ao mesmo tempo em que direciona a gestão para um desafio essencial: preservar essa capacidade de resposta com segurança clínica, continuidade do cuidado e equilíbrio de toda a linha neonatal, especialmente diante de uma demanda que permanece significativamente superior ao parâmetro contratual.

4.1.5. Saídas – UCIN Convencional



A Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCIN Convencional) manteve, em agosto de 2026, importante participação na organização do fluxo neonatal do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI). Com 10 leitos, a unidade recebe recém-nascidos que não necessitam de terapia intensiva, mas ainda demandam acompanhamento clínico, suporte terapêutico e cuidados multiprofissionais antes da transferência para menor complexidade ou da alta hospitalar. Sua posição intermediária torna o desempenho do setor diretamente relacionado tanto à dinâmica da UTIN quanto à capacidade de continuidade do cuidado nas etapas subsequentes.

No período, foram registradas 38 saídas frente à meta contratual de 16, correspondendo a 238% da meta mensal. Agosto apresentou o maior quantitativo da série histórica demonstrada no gráfico, superando as 33 saídas de julho e representando crescimento de 15,2% entre os dois meses. A trajetória recente mostra crescimento consecutivo desde junho, quando foram registradas 28 saídas, passando para 33 em julho e alcançando 38 em agosto.

O aumento das saídas ocorreu acompanhado de crescimento das admissões. A UCIN Convencional registrou 37 internações e 38 saídas em agosto, frente a 31 internações

e 33 saídas em julho, demonstrando equilíbrio entre entradas e desfechos mesmo com maior movimentação assistencial. Esse comportamento é relevante para a gestão dos leitos, pois indica que o crescimento da demanda foi absorvido sem formação de desequilíbrio expressivo entre pacientes admitidos e aqueles que concluíram essa etapa do cuidado neonatal.

O tempo médio de permanência permaneceu em 6 dias, mesmo resultado de julho e inferior aos maiores valores de 9 dias observados no primeiro semestre. A manutenção desse patamar, simultaneamente às 37 internações e 38 saídas, caracteriza maior dinâmica de movimentação dos leitos no início do segundo semestre. O dado deve, contudo, ser analisado sob a perspectiva clínica, uma vez que a permanência na UCIN Convencional depende da estabilidade respiratória, progressão alimentar, ganho ponderal, controle térmico e demais condições necessárias para transferência ou alta segura.

A taxa de ocupação alcançou 89% em agosto, frente ao parâmetro contratual de 80%, apresentando incremento de 2 pontos percentuais em relação aos 87% registrados em julho. A associação entre ocupação elevada, crescimento das admissões e das saídas e manutenção do TMP em 6 dias demonstra utilização intensa da estrutura disponível, ao mesmo tempo em que reforça a necessidade de acompanhamento permanente da capacidade de absorção da unidade.

Sob a perspectiva da linha de cuidado, o comportamento da UCIN Convencional também deve ser relacionado à movimentação da UTIN. Em agosto, a terapia intensiva registrou 40 saídas, ampliando o potencial de transferência de recém-nascidos que, após estabilização clínica, ainda necessitavam de cuidados intermediários. Nesse sentido, a UCIN Convencional exerce função estratégica de retaguarda assistencial para a terapia intensiva, contribuindo para que leitos de maior complexidade possam ser disponibilizados a novas admissões quando clinicamente indicada a progressão do cuidado.

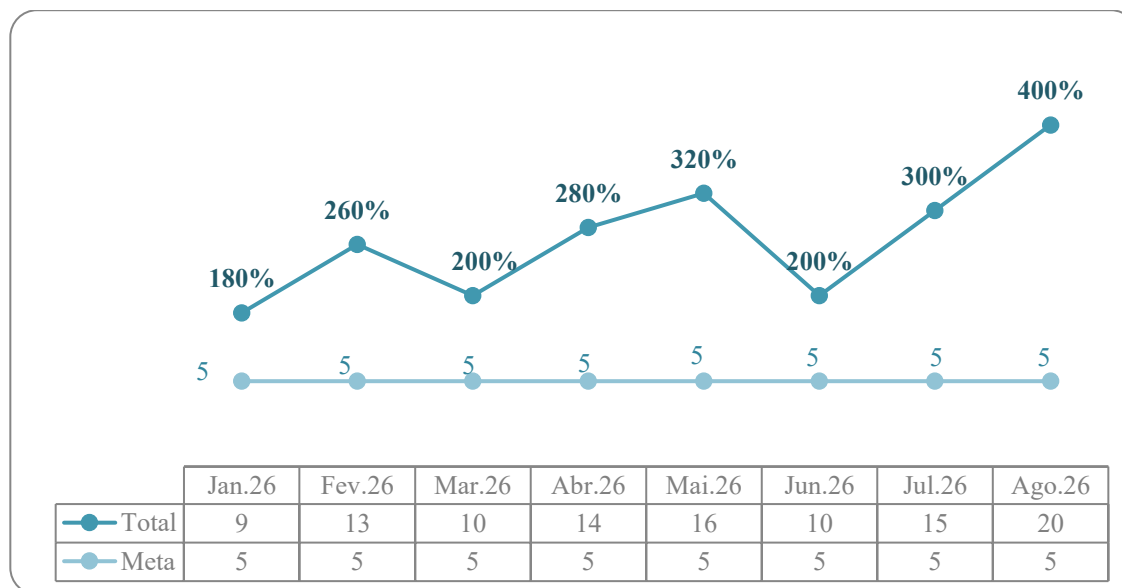
O alcance de 238% da meta, portanto, não deve ser interpretado isoladamente como sinônimo de maior eficiência. O próprio relatório neonatal ressalta que percentuais

elevados de saídas podem refletir maior giro e capacidade de absorção da demanda, mas precisam ser analisados conjuntamente com internações, ocupação, permanência e indicadores de qualidade e segurança. Em agosto, é justamente a convergência desses indicadores que merece destaque: aumento de 15,2% das saídas, 37 novas internações, ocupação de 89% e estabilidade do TMP em 6 dias.

Para a gestão, o cenário direciona a atenção para a sustentabilidade desse fluxo, especialmente diante da crescente movimentação observada na linha neonatal. A manutenção da capacidade de resposta da UCIN Convencional depende da articulação entre UTIN, UCIN Convencional, UCIN Canguru e demais setores de continuidade do cuidado, além da disponibilidade adequada de equipes, equipamentos e suporte assistencial.

Assim, o desempenho de agosto demonstra uma UCIN Convencional submetida a maior movimentação, mas com fluxo assistencial equilibrado. O maior número de saídas da série, associado ao crescimento das admissões, ocupação acima do parâmetro contratual e estabilidade do tempo médio de permanência, indica capacidade de absorção da demanda e manutenção da continuidade do cuidado. O desafio gerencial para as próximas competências será acompanhar se esse padrão se mantém de forma segura e sustentável, preservando a função estratégica da unidade na transição entre o cuidado intensivo e as etapas subsequentes da assistência neonatal.

4.1.6. Saídas – UCIN Canguru



A Unidade de Cuidados Intermediários Neonatais Canguru (UCIN Canguru) apresentou, em agosto de 2026, importante intensificação do fluxo assistencial, alcançando o maior número de saídas da série histórica apresentada. Inserida na etapa de menor complexidade da linha neonatal hospitalar, a unidade exerce papel fundamental na transição entre o cuidado especializado e o domicílio, associando acompanhamento clínico à participação progressiva da família, promoção do contato pele a pele, incentivo ao aleitamento materno e preparação para uma alta segura.

Conforme o parâmetro contratual vigente, a UCIN Canguru possui meta mensal de 5 saídas, calculada a partir de capacidade estimada de 8 saídas e taxa de ocupação de referência de 65%. Em agosto foram registradas 20 saídas, correspondendo a 400% da meta, frente às 15 saídas de julho. O crescimento foi de 33,3% entre as duas competências, colocando agosto no maior patamar observado em 2026.

A movimentação da unidade também deve ser analisada pelas admissões. Em agosto foram registradas 16 internações e 20 saídas, demonstrando manutenção do fluxo mesmo diante do aumento do tempo médio de permanência. O número de saídas superior às entradas do próprio mês é compatível com a dinâmica de uma unidade que também

conclui, na competência corrente, o cuidado de recém-nascidos admitidos em períodos anteriores.

Outro resultado relevante foi a taxa de ocupação de 65%, exatamente no parâmetro contratual estabelecido para a UCIN Canguru. Em julho, a ocupação havia sido de 48%, indicando incremento de 17 pontos percentuais em agosto. Esse comportamento, associado ao aumento das saídas, demonstra maior utilização dos cinco leitos disponíveis e acompanha a intensificação observada nas demais unidades da linha neonatal.

O tempo médio de permanência aumentou de 3 dias em julho para 5,6 dias em agosto. Embora represente variação importante, o resultado não deve ser interpretado isoladamente como perda de eficiência. Na UCIN Canguru, a permanência está diretamente relacionada não apenas à condição clínica do recém-nascido, mas também à progressão alimentar, ao ganho ponderal, à estabilidade necessária para alta e ao desenvolvimento da segurança e autonomia da família para continuidade do cuidado no domicílio. Mesmo com o aumento do TMP, a unidade registrou 16 internações e 20 saídas, mantendo significativa movimentação assistencial.

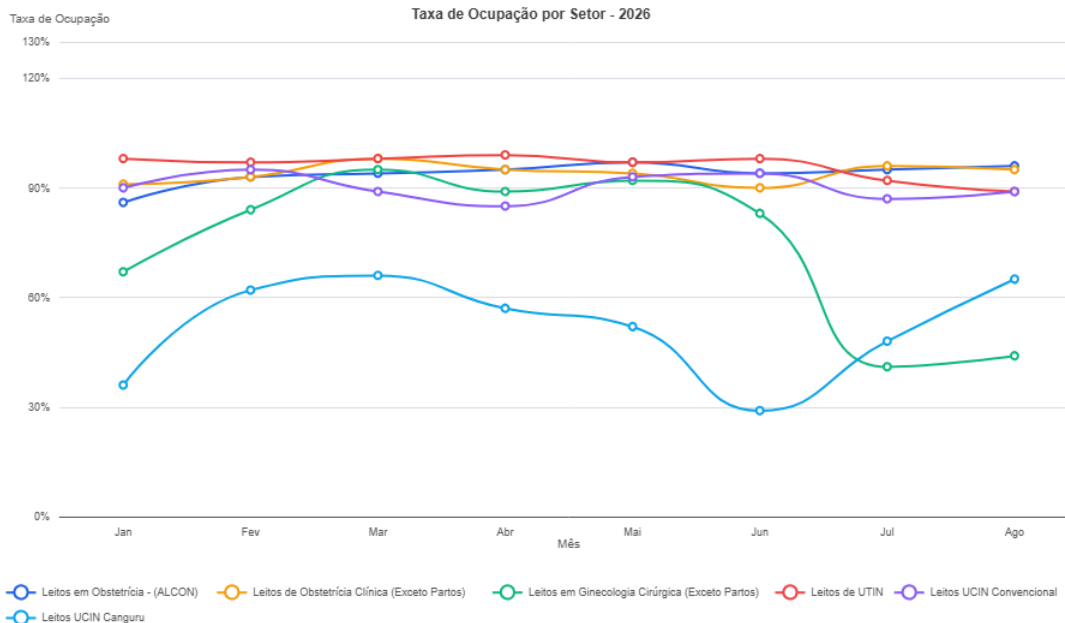
Sob a perspectiva da gestão da linha neonatal, o resultado da UCIN Canguru ganha maior significado quando analisado conjuntamente com a movimentação das unidades que a antecedem. Agosto registrou 40 saídas da UTIN, 38 da UCIN Convencional e 20 da UCIN Canguru, configurando fluxo expressivo entre os diferentes níveis de cuidado. A adequada progressão do recém-nascido entre essas unidades é essencial para preservar a disponibilidade dos leitos de maior complexidade e, simultaneamente, assegurar que a transição ocorra de acordo com critérios clínicos e de segurança.

O percentual de 400% da meta, embora expressivo, também exige interpretação gerencial cuidadosa. O indicador demonstra que o volume de saídas foi quatro vezes superior ao parâmetro contratual, mas sua leitura não deve se restringir ao percentual de eficácia. Na UCIN Canguru, qualidade do desfecho, segurança da alta, aleitamento materno, participação familiar e continuidade do acompanhamento após a internação são

dimensões fundamentais para avaliar a efetividade do cuidado. O próprio relatório assistencial destaca a necessidade de equilibrar rotatividade, evolução clínica e preparo familiar.

Assim, agosto apresenta um cenário particularmente positivo quanto à utilização e movimentação da UCIN Canguru, com alcance integral do parâmetro de ocupação, maior número de saídas da série e crescimento em relação a julho. Ao mesmo tempo, a elevação do tempo médio de permanência sinaliza a importância de manter o acompanhamento integrado desses indicadores, evitando avaliações baseadas exclusivamente em produtividade. Para a gestão, o objetivo permanece assegurar que a maior movimentação da unidade se traduza em progressão clínica segura, preparo efetivo da família e alta hospitalar sustentável, preservando a essência assistencial e humanizada do Método Canguru.

4.2. Metas de Ocupação de Leitos



Setor	Meta	Produção Ago.26	Eficácia Ago.26	Média Jan–Ago.26
Obstetrícia ALCON	90%	97%	108%	93,8%
Obstetrícia Clínica	85%	95%	112%	94,0%
Ginecologia Cirúrgica	85%	54%	64%	74,4%
UTIN	85%	89%	105%	96,0%
UCIN Convencional	80%	89%	111%	90,3%
UCIN Canguru	65%	65%	100%	51,9%

A análise da ocupação hospitalar em agosto de 2026 demonstra utilização elevada da capacidade instalada na maior parte das linhas de internação do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), com desempenho igual ou superior aos parâmetros pactuados em cinco dos seis setores avaliados. O comportamento dos indicadores revela, entretanto, diferenças importantes entre as linhas assistenciais, tornando necessária a análise individualizada da ocupação para identificação tanto de setores submetidos a maior pressão assistencial quanto daqueles com capacidade ainda disponível.

Conforme os parâmetros estabelecidos no Plano de Trabalho, as metas de ocupação são diferenciadas de acordo com o perfil de cada unidade: 90% para o Alojamento Conjunto, 85% para Obstetrícia Clínica, 85% para Ginecologia Cirúrgica, 85% para UTIN, 80% para UCIN Convencional e 65% para UCIN Canguru. A utilização de referências específicas permite avaliar o desempenho considerando as características assistenciais e operacionais próprias de cada linha de cuidado.

O Alojamento Conjunto (ALCON) apresentou ocupação de 97%, correspondente a 108% do parâmetro de 90%, mantendo-se como uma das áreas de maior utilização da estrutura hospitalar. O resultado supera os 95% registrados em julho e permanece acima da média de 93,8% observada entre janeiro e agosto. A ocupação próxima da capacidade

total exige acompanhamento permanente do giro dos leitos, tempo de permanência e fluxo de altas, de modo a preservar disponibilidade para novas admissões sem comprometer os critérios assistenciais.

Comportamento semelhante foi observado na Obstetrícia Clínica, que alcançou 95% de ocupação frente à meta de 85%, correspondendo a 112% de eficácia. Embora ligeiramente inferior aos 96% registrados em julho, o setor permanece em patamar elevado e apresenta média de 94% no acumulado do ano, demonstrando utilização consistente dos leitos destinados às pacientes que necessitam de acompanhamento clínico durante a internação.

Nas unidades neonatais, a UTIN registrou ocupação de 89%, acima da meta de 85%, enquanto a UCIN Convencional alcançou igualmente 89%, frente ao parâmetro específico de 80%. Os resultados são coerentes com a elevada movimentação neonatal observada em agosto, competência em que ambas as unidades apresentaram crescimento das admissões e das saídas. A ocupação elevada reforça a necessidade de manutenção de fluxo adequado entre os diferentes níveis de complexidade, evitando retenções desnecessárias e preservando a disponibilidade de leitos para recém-nascidos que necessitem de cuidados intensivos ou intermediários.

A UCIN Canguru apresentou evolução expressiva, passando de 48% de ocupação em julho para 65% em agosto, incremento de 17 pontos percentuais e alcance integral da meta contratual. O resultado acompanha o aumento da movimentação da unidade, que registrou 20 saídas no período, e sinaliza maior utilização dos cinco leitos disponíveis. Apesar da média acumulada de janeiro a agosto permanecer em 51,9%, abaixo do parâmetro, o desempenho da competência demonstra recuperação importante e maior integração do fluxo entre UTIN, UCIN Convencional e UCIN Canguru.

O principal ponto de atenção permanece na Ginecologia Cirúrgica, que apresentou 54% de ocupação frente à meta de 85%, correspondendo a 64% do resultado esperado. Apesar da evolução em relação aos 41% observados em julho, com crescimento de 13

pontos percentuais, o setor ainda apresenta diferença significativa em relação ao parâmetro pactuado. O comportamento é compatível com a análise das saídas cirúrgicas, que também evoluíram no período, passando de 126 para 145, mas permaneceram abaixo da meta mensal.

Nesse setor, a análise conjunta dos indicadores é particularmente importante. A elevação simultânea da ocupação e das saídas demonstra melhora na utilização da estrutura cirúrgica em agosto, porém os 18 leitos disponíveis ainda apresentam capacidade ociosa relevante. O direcionamento gerencial permanece, portanto, voltado ao fortalecimento da programação cirúrgica, regulação da demanda, utilização das salas, disponibilidade das equipes e acompanhamento de eventuais cancelamentos ou outros fatores capazes de limitar a conversão da capacidade existente em assistência efetivamente realizada.

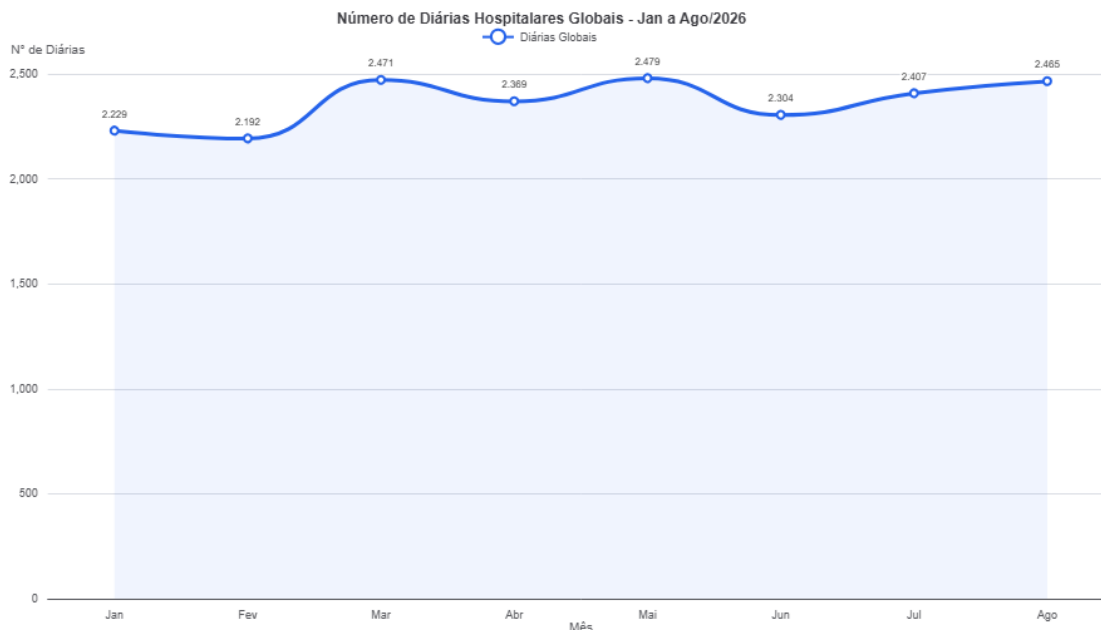
A série histórica também evidencia dois comportamentos distintos que merecem acompanhamento. Enquanto ALCON, Obstetrícia Clínica, UTIN e UCIN Convencional permanecem de forma recorrente próximos ou acima de seus respectivos parâmetros, a expansão da estrutura cirúrgica modificou significativamente o comportamento da ocupação da Ginecologia a partir de junho/julho. Paralelamente, a UCIN Canguru apresentou recuperação progressiva, alcançando em agosto o parâmetro estabelecido para o serviço.

Sob a perspectiva gerencial, essa heterogeneidade demonstra que a análise da ocupação hospitalar não deve se limitar a um percentual global. Ocupações persistentemente elevadas podem sinalizar pressão sobre a capacidade disponível, enquanto taxas inferiores às metas podem revelar oportunidade de ampliação do acesso e melhor aproveitamento da estrutura, desde que consideradas conjuntamente com demanda, regulação, produção, tempo médio de permanência e perfil clínico dos pacientes.

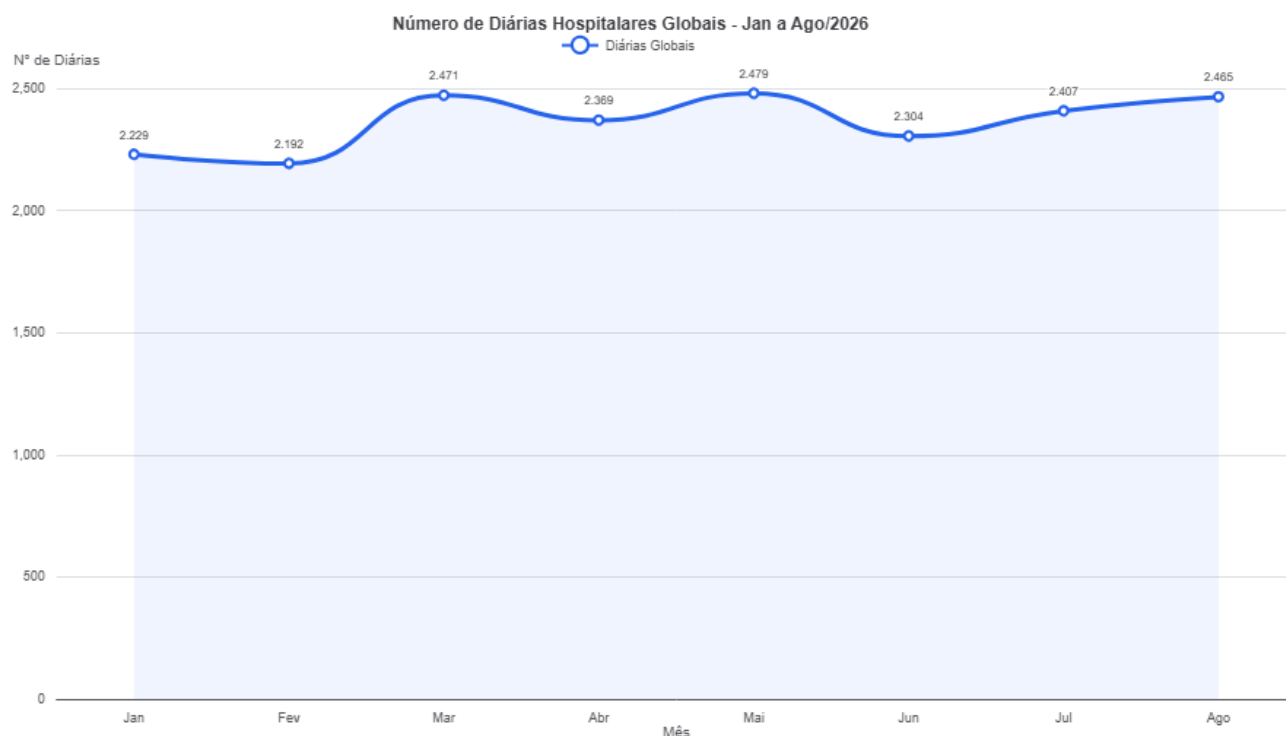
O resultado de agosto apresenta, portanto, um cenário predominantemente favorável: quatro linhas assistenciais superaram suas metas de ocupação, uma atingiu integralmente o parâmetro pactuado e uma permaneceu abaixo da meta. Para a gestão, o

desafio está em preservar condições seguras de funcionamento nos setores de maior utilização, sustentar a recuperação observada na UCIN Canguru e, principalmente, ampliar progressivamente a utilização da capacidade disponível na Ginecologia Cirúrgica, buscando maior equilíbrio entre estrutura, demanda e produção assistencial.

4.3. Número de Diárias



Diárias Hospitalares	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26
Meta	2215	2470	2470	2470	2470	2470	2470	2470
Produção	2229	2192	2471	2369	2479	2304	2407	2465
Eficácia	101%	89%	100%	96%	100%	93%	97%	100%



Setor	Meta	Produção Ago.26	Eficácia Ago.26
Obstetrícia ALCON	1215	1330	109%
Obstetrícia Clínica	204	235	115%
Ginecologia Cirúrgica	459	247	54%
UTIN	255	276	108%
UCIN Convencional	240	276	115%
UCIN Canguru	97	101	104%

A análise das diárias hospitalares de agosto de 2026 demonstra crescimento da utilização absoluta dos leitos do HMDI, com registro de 2.465 diárias, frente a 2.407 em julho. O acréscimo de 58 pacientes-dia representa crescimento de aproximadamente 2,4% no mês e posiciona agosto entre os maiores volumes registrados em 2026, próximo aos resultados de março (2.471) e maio (2.479). Na série de janeiro a agosto, o Hospital acumulou 18.916 diárias, com média mensal de aproximadamente 2.365 pacientes-dia.

Para esta competência, a análise passa a considerar prioritariamente as metas de diárias previstas no Plano de Trabalho, permitindo avaliar não apenas o volume absoluto

produzido, mas a correspondência entre utilização efetiva dos leitos e desempenho esperado para cada linha assistencial. Em agosto, o consolidado das seis unidades avaliadas atingiu 100% da meta global de 2.470 diárias, resultado superior aos 97% observados em julho.

O Alojamento Conjunto (ALCON) concentrou novamente a maior parcela das diárias hospitalares, com 1.330 pacientes-dia, superando a meta de 1.215 em 115 diárias e alcançando 109% de eficácia. O resultado também representa crescimento em relação às 1.318 diárias de julho e mantém o setor em patamar elevado de utilização. A Obstetrícia Clínica contabilizou 235 diárias, correspondendo a 115% da meta de 204, mantendo desempenho superior ao parâmetro estabelecido, ainda que discretamente abaixo das 238 diárias do mês anterior.

A Ginecologia Cirúrgica apresentou 247 diárias em agosto, frente à meta de 459, alcançando 54% de eficácia. Apesar de permanecer abaixo do parâmetro pactuado, o resultado representa avanço em relação às 222 diárias de julho, com incremento de aproximadamente 11,3% no período. A evolução é relevante porque ocorre após a ampliação previamente realizada da estrutura do setor, de 8 para 18 leitos, demonstrando crescimento gradual da utilização da capacidade adicional. Ainda assim, a diferença de 212 diárias em relação à meta confirma que a linha cirúrgica permanece como o principal espaço de oportunidade para incremento da utilização hospitalar.

Esse comportamento deve ser analisado conjuntamente com a produção cirúrgica. Em agosto foram registradas 145 saídas cirúrgicas, equivalentes a 78% da meta de 187, também superiores às 126 saídas observadas em julho. Portanto, tanto as saídas quanto as diárias apresentaram evolução no mês, sinalizando maior utilização da estrutura, embora ainda insuficiente para atingir os parâmetros pactuados. A convergência desses indicadores direciona a gestão para fatores relacionados à programação cirúrgica, demanda regulada, disponibilidade de agenda, utilização das salas, equipes e demais componentes que condicionam a transformação da capacidade instalada em produção efetiva.

Nas unidades neonatais, agosto manteve utilização consistente dos leitos especializados. A UTIN registrou 276 diárias, correspondendo a 108% da meta de 255, enquanto a UCIN Convencional também contabilizou 276 diárias, atingindo 115% da meta de 240. Embora a UTIN tenha apresentado redução em relação às 285 diárias de julho, seu desempenho permaneceu acima do esperado. Na UCIN Convencional, houve crescimento frente às 270 diárias da competência anterior.

O avanço mais expressivo ocorreu na UCIN Canguru, que passou de 74 diárias em julho para 101 em agosto, crescimento de aproximadamente 36,5%. Pela primeira vez desde março, o indicador voltou a superar a meta mensal de 97 diárias, alcançando 104% de eficácia. O comportamento acompanha a evolução já identificada nos demais indicadores da unidade, incluindo o alcance da meta de ocupação e o aumento das saídas hospitalares, que chegaram a 20 no mês. Esse conjunto de resultados sinaliza maior utilização da UCIN Canguru e melhor progressão dos recém-nascidos ao longo da linha de cuidado neonatal.

A distribuição das diárias também permite uma leitura gerencial importante. Cinco das seis linhas de internação atingiram ou superaram suas respectivas metas, enquanto a Ginecologia Cirúrgica permaneceu abaixo do esperado. Mesmo com essa diferença, o desempenho elevado das demais unidades compensou parcialmente o déficit cirúrgico, levando o HMDI a produzir 2.465 das 2.470 diárias previstas, diferença de apenas cinco pacientes-dia para a meta global.

Sob a perspectiva da gestão de leitos, o resultado de agosto demonstra um cenário de equilíbrio global acompanhado de heterogeneidade interna. A proximidade de 100% da meta consolidada não significa uniformidade entre os setores: enquanto ALCON, Obstetrícia Clínica e unidades neonatais operam em níveis iguais ou superiores aos parâmetros estabelecidos, a Ginecologia Cirúrgica ainda dispõe de margem relevante para crescimento. Essa distinção é fundamental para que o indicador global não oculte oportunidades específicas de intervenção.

Assim, agosto apresenta evolução favorável tanto em relação ao mês anterior quanto ao desempenho pactuado: houve crescimento do número global de diárias, recuperação da UCIN Canguru e manutenção de desempenho superior às metas em diferentes linhas assistenciais. Para os próximos períodos, o principal direcionamento gerencial consiste em preservar o equilíbrio dos setores de maior utilização e avançar na conversão da capacidade cirúrgica disponível em produção efetiva, buscando maior homogeneidade entre estrutura, demanda regulada, ocupação e entrega assistencial.

O Alojamento Conjunto (ALCON) concentrou novamente a maior parcela das diárias hospitalares, com 1.330 pacientes-dia, superando a meta de 1.215 em 115 diárias e alcançando 109% de eficácia. O resultado também representa crescimento em relação às 1.318 diárias de julho e mantém o setor em patamar elevado de utilização. A Obstetrícia Clínica contabilizou 235 diárias, correspondendo a 115% da meta de 204, mantendo desempenho superior ao parâmetro estabelecido, ainda que discretamente abaixo das 238 diárias do mês anterior.

A Ginecologia Cirúrgica apresentou 247 diárias em agosto, frente à meta de 459, alcançando 54% de eficácia. Apesar de permanecer abaixo do parâmetro pactuado, o resultado representa avanço em relação às 222 diárias de julho, com incremento de aproximadamente 11,3% no período. A evolução é relevante porque ocorre após a ampliação previamente realizada da estrutura do setor, de 8 para 18 leitos, demonstrando crescimento gradual da utilização da capacidade adicional. Ainda assim, a diferença de 212 diárias em relação à meta confirma que a linha cirúrgica permanece como o principal espaço de oportunidade para incremento da utilização hospitalar.

Esse comportamento deve ser analisado conjuntamente com a produção cirúrgica. Em agosto foram registradas 145 saídas cirúrgicas, equivalentes a 78% da meta de 187, também superiores às 126 saídas observadas em julho. Portanto, tanto as saídas quanto as diárias apresentaram evolução no mês, sinalizando maior utilização da estrutura, embora ainda insuficiente para atingir os parâmetros pactuados. A convergência desses indicadores direciona a gestão para fatores relacionados à programação cirúrgica, demanda regulada,

disponibilidade de agenda, utilização das salas, equipes e demais componentes que condicionam a transformação da capacidade instalada em produção efetiva.

Nas unidades neonatais, agosto manteve utilização consistente dos leitos especializados. A UTIN registrou 276 diárias, correspondendo a 108% da meta de 255, enquanto a UCIN Convencional também contabilizou 276 diárias, atingindo 115% da meta de 240. Embora a UTIN tenha apresentado redução em relação às 285 diárias de julho, seu desempenho permaneceu acima do esperado. Na UCIN Convencional, houve crescimento frente às 270 diárias da competência anterior.

O avanço mais expressivo ocorreu na UCIN Canguru, que passou de 74 diárias em julho para 101 em agosto, crescimento de aproximadamente 36,5%. Pela primeira vez desde março, o indicador voltou a superar a meta mensal de 97 diárias, alcançando 104% de eficácia. O comportamento acompanha a evolução já identificada nos demais indicadores da unidade, incluindo o alcance da meta de ocupação e o aumento das saídas hospitalares, que chegaram a 20 no mês. Esse conjunto de resultados sinaliza maior utilização da UCIN Canguru e melhor progressão dos recém-nascidos ao longo da linha de cuidado neonatal.

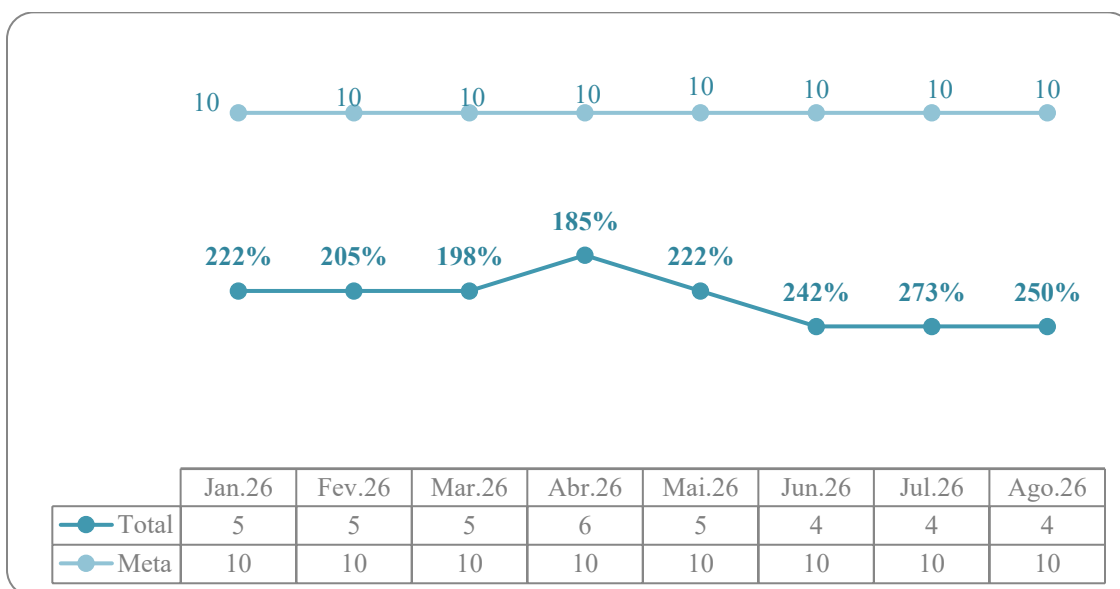
A distribuição das diárias também permite uma leitura gerencial importante. Cinco das seis linhas de internação atingiram ou superaram suas respectivas metas, enquanto a Ginecologia Cirúrgica permaneceu abaixo do esperado. Mesmo com essa diferença, o desempenho elevado das demais unidades compensou parcialmente o déficit cirúrgico, levando o HMDI a produzir 2.465 das 2.470 diárias previstas, diferença de apenas cinco pacientes-dia para a meta global.

Sob a perspectiva da gestão de leitos, o resultado de agosto demonstra um cenário de equilíbrio global acompanhado de heterogeneidade interna. A proximidade de 100% da meta consolidada não significa uniformidade entre os setores: enquanto ALCON, Obstetrícia Clínica e unidades neonatais operam em níveis iguais ou superiores aos parâmetros estabelecidos, a Ginecologia Cirúrgica ainda dispõe de margem relevante para

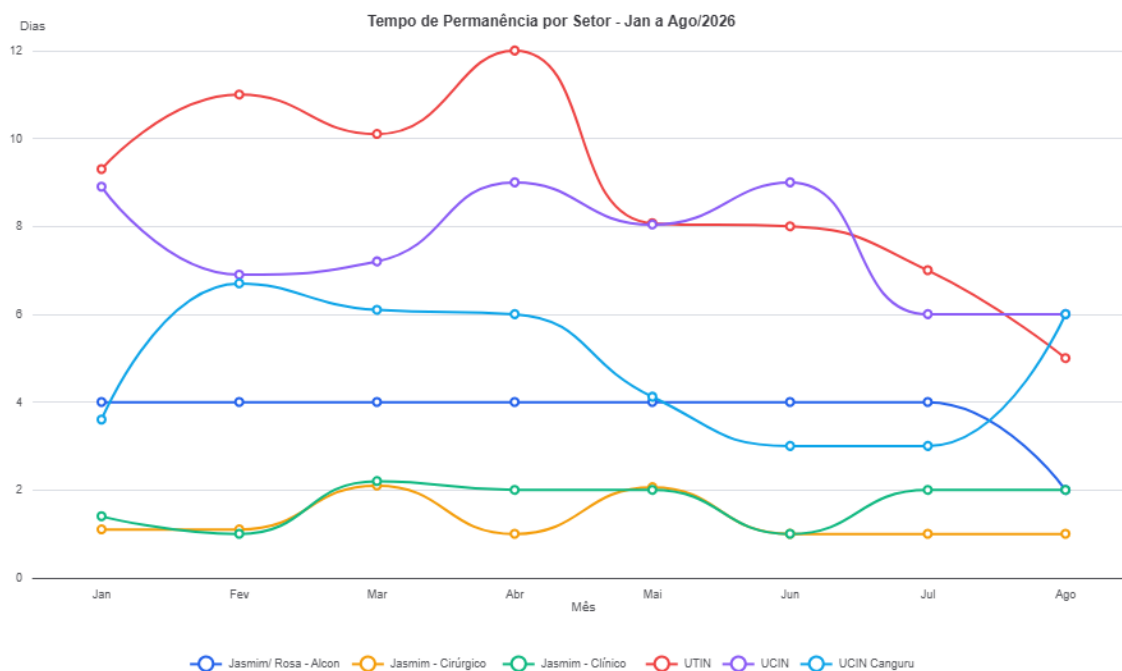
crescimento. Essa distinção é fundamental para que o indicador global não oculte oportunidades específicas de intervenção.

Assim, agosto apresenta evolução favorável tanto em relação ao mês anterior quanto ao desempenho pactuado: houve crescimento do número global de diárias, recuperação da UCIN Canguru e manutenção de desempenho superior às metas em diferentes linhas assistenciais. Para os próximos períodos, o principal direcionamento gerencial consiste em preservar o equilíbrio dos setores de maior utilização e avançar na conversão da capacidade cirúrgica disponível em produção efetiva, buscando maior homogeneidade entre estrutura, demanda regulada, ocupação e entrega assistencial.

4.4. Tempo Médio de Permanência



A análise do Tempo Médio de Permanência (TMP) do Hospital e Maternidade Dona Íris, referente a agosto de 2026, demonstra manutenção de um cenário global favorável para a gestão dos leitos. O indicador institucional permaneceu em 4 dias pelo terceiro mês consecutivo, resultado inferior ao parâmetro global de 10 dias apresentado no monitoramento e que demonstra estabilidade do fluxo hospitalar mesmo diante do elevado volume de utilização observado na competência.



Tempo de Permanência	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26
Meta	2215	2470	2470	2470	2470	2470	2470	2470
Produção	2229	2192	2471	2369	2479	2304	2407	2465
Eficácia	101%	89%	100%	96%	100%	93%	97%	100%

A leitura do TMP, entretanto, deve ultrapassar a análise isolada do resultado global. A partir desta competência, torna-se especialmente importante considerar os parâmetros específicos de permanência previstos para cada linha assistencial, uma vez que as características clínicas, a complexidade e a finalidade dos leitos são distintas. O Plano de Trabalho estabelece referências de 3 dias para ALCON, 2 dias para Ginecologia Cirúrgica, 2,8 dias para Obstetrícia Clínica, 20 dias para UTIN, 15 dias para UCIN Convencional e 20 dias para UCIN Canguru. O comportamento observado em agosto mostra diferenças relevantes entre esses perfis.

No Alojamento Conjunto (ALCON), o TMP permaneceu em 4 dias, mantendo o mesmo resultado registrado ao longo de 2026. Embora esteja acima da referência específica de 3 dias, o setor apresentou simultaneamente elevada utilização, com 1.330 diárias, equivalentes a 109% da meta mensal, o que torna pertinente manter o acompanhamento

das causas de permanências superiores ao esperado, especialmente aquelas relacionadas às condições maternas e neonatais que possam postergar a alta conjunta.

A Ginecologia Cirúrgica registrou TMP de 1 dia, abaixo do parâmetro de 2 dias. O resultado é compatível com internações cirúrgicas de menor permanência e favorece a rotatividade dos leitos. Entretanto, deve ser interpretado em conjunto com a utilização da estrutura: o setor produziu 247 diárias, correspondentes a 54% da meta, e 145 saídas cirúrgicas, equivalentes a 78% da meta de 187. Portanto, o baixo TMP demonstra que a permanência prolongada não constitui, neste momento, o principal fator limitante da linha cirúrgica. O desafio gerencial está mais relacionado à ampliação do volume de pacientes que efetivamente utilizam a capacidade cirúrgica disponível.

Na Obstetria Clínica, o TMP permaneceu em 2 dias, abaixo da referência de 2,8 dias e estável em relação aos meses anteriores. Associado às 235 diárias realizadas, equivalentes a 115% da meta, o resultado indica boa rotatividade dos leitos e capacidade de absorção da demanda sem prolongamento da internação além do parâmetro estabelecido.

Nas unidades neonatais, agosto apresentou comportamento particularmente relevante. A UTIN reduziu o TMP de 7 para 5 dias, mantendo trajetória de queda observada desde abril e permanecendo substancialmente abaixo da referência de 20 dias. Ao mesmo tempo, foram registradas 276 diárias e 40 saídas da UTIN, esta última correspondente a 308% da meta mensal. A combinação entre menor permanência e elevado número de saídas sugere maior rotatividade dos leitos intensivos no período. Por se tratar de unidade de alta complexidade, entretanto, a redução do TMP deve continuar sendo interpretada em conjunto com gravidade, perfil dos recém-nascidos, desfechos e segurança assistencial, evitando associar menor permanência, isoladamente, a melhor desempenho clínico.

A UCIN Convencional manteve TMP de 6 dias, resultado estável em relação a julho e abaixo da referência de 15 dias. O setor apresentou 276 diárias, atingindo 115% da meta, além de elevado volume de saídas. Já a UCIN Canguru apresentou mudança importante,

com TMP passando de 3 dias em julho para 6 dias em agosto. Essa elevação ocorreu simultaneamente ao crescimento das diárias, de 74 para 101, e ao aumento das saídas, de 15 para 20.

No caso da UCIN Canguru, o aumento do TMP não deve ser interpretado automaticamente como perda de eficiência. A permanência de 6 dias continua bastante inferior ao parâmetro de 20 dias e ocorreu em um mês de maior utilização efetiva da unidade, quando as diárias alcançaram 104% da meta. O comportamento sugere consolidação do fluxo assistencial do Método Canguru, com maior presença de recém-nascidos elegíveis na unidade e permanência compatível com a necessidade de estabilização clínica, ganho de peso, fortalecimento do vínculo familiar e preparação segura para a alta.

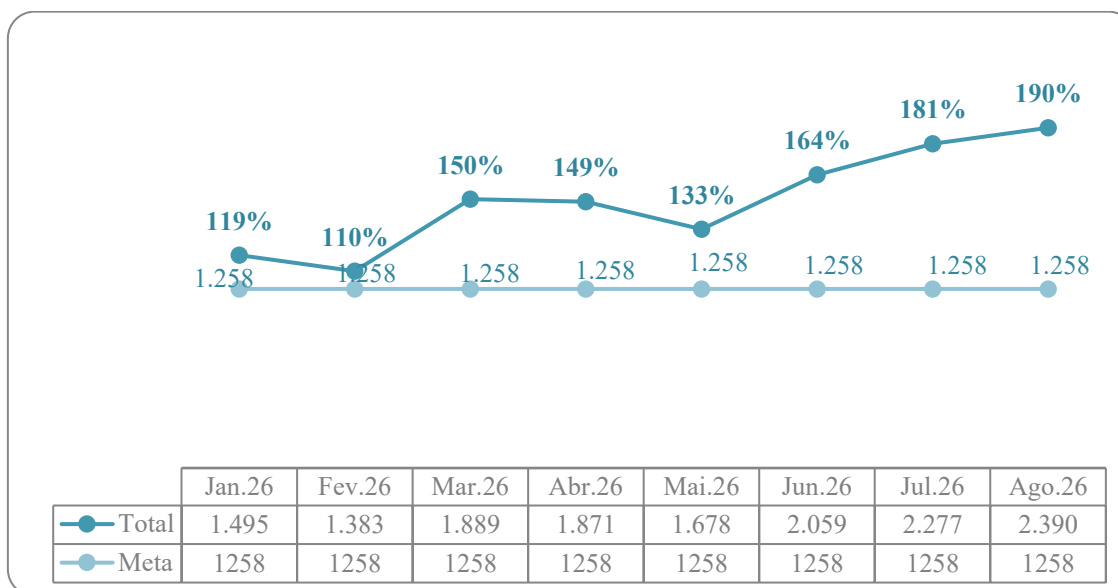
Sob a perspectiva gerencial, agosto apresenta um aspecto especialmente positivo: o HMDI registrou 2.465 diárias, praticamente 100% da meta global de 2.470, sem aumento do TMP institucional, que permaneceu em 4 dias. Isso demonstra que o crescimento da utilização dos leitos observado no mês não esteve associado ao prolongamento global das internações. A atuação integrada do NIR e das equipes assistenciais permanece essencial para acompanhamento diário da permanência, identificação de barreiras à alta e adequada transição dos pacientes entre os diferentes níveis de cuidado.

A análise conjunta dos indicadores revela, portanto, um cenário mais complexo e informativo do que a simples comparação do TMP global com um limite único. ALCON merece acompanhamento pela permanência acima de seu parâmetro específico; Ginecologia Cirúrgica apresenta baixa permanência, mas ainda necessita ampliar a utilização da capacidade disponível; e as unidades neonatais combinam permanências inferiores às referências com elevada produção e rotatividade. Essa leitura segmentada permite direcionar intervenções conforme a realidade de cada linha de cuidado.

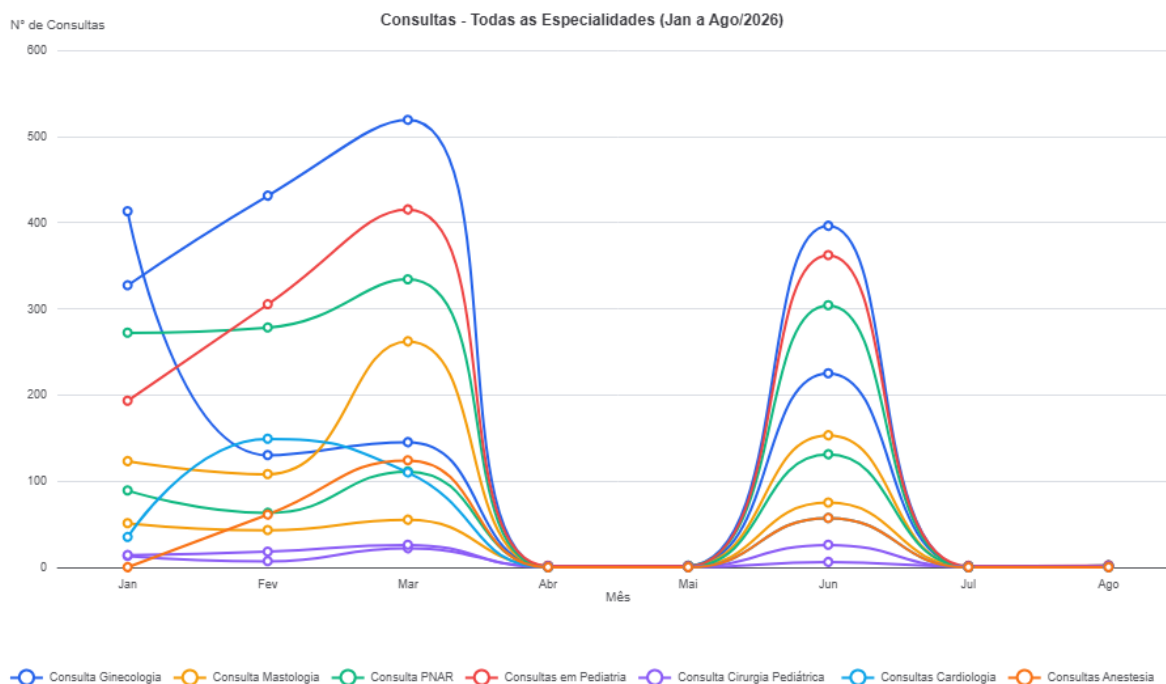
Em síntese, o TMP de agosto demonstra estabilidade global associada a maior utilização hospitalar, mas também reforça a importância de monitorar o indicador de forma

integrada às diárias, saídas, ocupação e perfil clínico dos pacientes. Para a gestão, o objetivo não deve ser simplesmente reduzir dias de internação, mas assegurar que cada paciente permaneça o tempo clinicamente necessário, sem atrasos evitáveis e com transições assistenciais oportunas e seguras, conciliando resolutividade, disponibilidade de leitos e qualidade do cuidado.

4.5. Consultas Médicas / Atendimentos Ambulatoriais



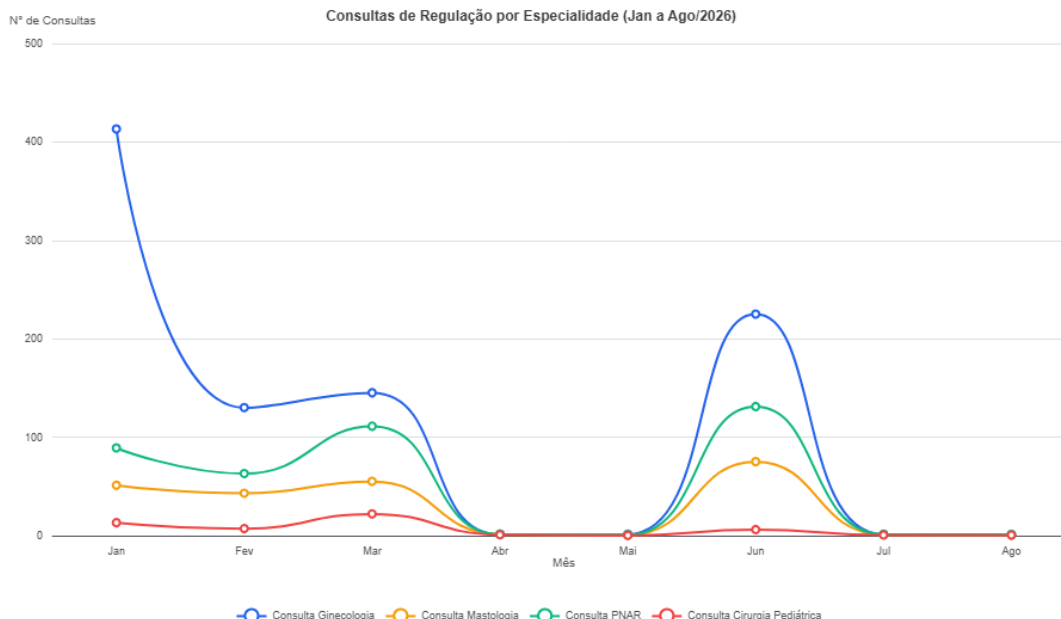
A análise da produção ambulatorial do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), referente a agosto de 2026, demonstra desempenho expressivo das consultas especializadas e, ao mesmo tempo, permite uma leitura mais qualificada da composição dessa produção entre consultas reguladas pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS), atendimentos de egressos/interconsultas e consultas subsequentes, além de atendimentos estratégicos realizados por iniciativa da própria gestão. No portfólio contratual, foram contabilizadas 2.390 consultas médicas, frente à meta global de 1.258 atendimentos, correspondendo a 190% de eficácia. Desse total, 520 corresponderam ao componente regulado pela SMS e 1.870 aos atendimentos de egressos, interconsultas e consultas subsequentes.



Especialidade	Meta	Realizado – Ago.26	%
Ginecologia	491	910	185%
Mastologia	197	340	173%
PNAR	306	551	180%
Pediatria/Neonatologia	214	543	255%
Cirurgia Pediátrica	51	43	84%
Cardiologia – Risco Cirúrgico	-	123	-
Anestesia – Risco Cirúrgico	-	123	-

A análise por especialidade demonstra desempenho superior às metas na maior parte das linhas assistenciais. A Ginecologia realizou 910 consultas, frente à meta de 491, alcançando 185% de eficácia; a Mastologia registrou 340 atendimentos, para meta de 197, atingindo 173%; o Pré-Natal de Alto Risco (PNAR) contabilizou 551 consultas frente à meta de 306, correspondendo a 180%; e a Pediatria/Neonatologia alcançou 543 atendimentos, frente à meta de 214, com 255% de eficácia. A Cirurgia Pediátrica foi a única especialidade contratualizada abaixo do parâmetro mensal, com 43 consultas frente à meta de 51, atingindo 84%. O comportamento das especialidades demonstra, portanto,

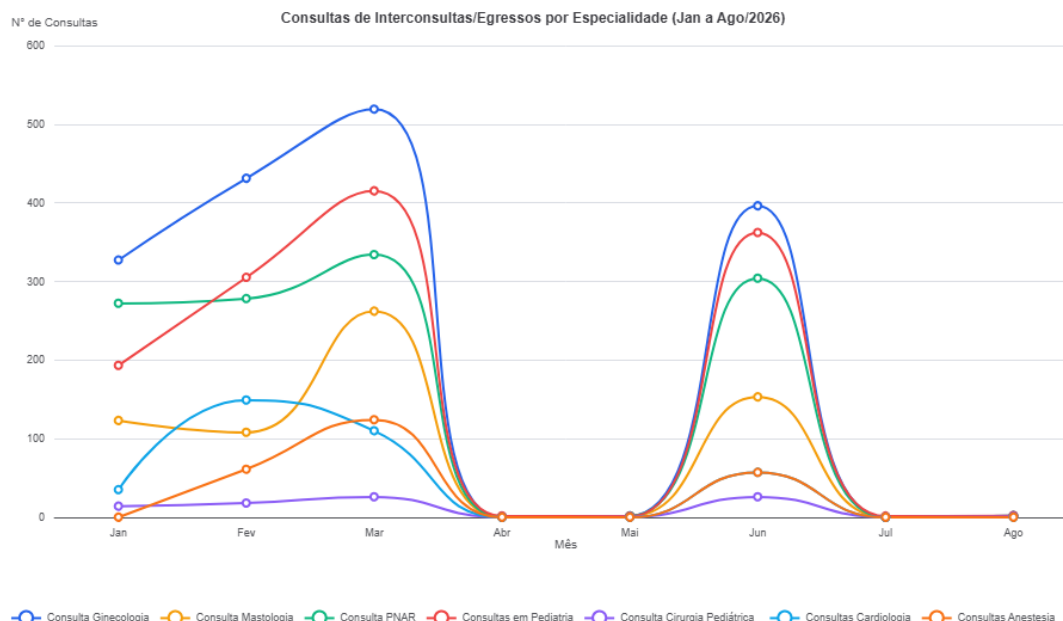
elevada produção global, porém com oportunidade específica de ampliação do acesso na Cirurgia Pediátrica.



Consultas SMS – Ago.26	Cons. Ginecologia	Cons. Mastologia	Cons. PNAR	Cirurgia Pediátrica
Meta	294	79	122	31
Produção	283	107	116	14
Eficácia	96%	135%	95%	45%

A elevada eficácia global, entretanto, deve ser interpretada considerando a composição dos atendimentos. No componente destinado às consultas reguladas pela SMS, foram ofertadas 866 vagas, das quais 647 foram agendadas e 520 efetivamente realizadas, frente à meta de 525 consultas, resultando em 99% de eficácia. Foram registradas 127 ausências nesse componente, correspondentes a aproximadamente 20% de absenteísmo entre os pacientes agendados. Além disso, a diferença entre a oferta disponibilizada e a utilização efetiva pela regulação resultou em perda primária de 219 vagas, equivalente a aproximadamente 25% da oferta SMS. O resultado é relevante porque demonstra que o HMDI praticamente alcançou integralmente a meta de primeiras consultas reguladas, mas

ainda dispõe de capacidade ofertada que poderia ser convertida em maior acesso caso houvesse melhor aproveitamento das vagas disponibilizadas.



Consultas Inter/Egres. – Ago.26	Cons. Ginecologia	Cons. Mastologia	Cons. PNAR	Cons. Pediatria	Cirurgia Pediátrica
Meta	197	118	184	214	20
Produção	627	233	435	546	29
Eficácia	318%	197%	236%	255%	145%

Comportamento distinto é observado nas consultas de egressos, interconsultas e subsequentes, que totalizaram 1.870 atendimentos frente à meta de 733, alcançando 255% de eficácia. Esse resultado demonstra forte participação da continuidade do cuidado na produção ambulatorial do HMDI. Trata-se de componente particularmente importante para o perfil da unidade, pois assegura acompanhamento das mulheres, gestantes e recém-nascidos após a internação ou após o primeiro atendimento especializado, permitindo seguimento clínico, avaliação de resultados terapêuticos e continuidade das linhas de cuidado. Ao mesmo tempo, a diferença entre os 99% alcançados no componente regulado e os 255% dos egressos/interconsultas demonstra a necessidade de acompanhar

permanentemente o equilíbrio entre entrada de novos pacientes e manutenção do seguimento daqueles já vinculados à instituição.

O comportamento por especialidade reforça essa análise. Na Ginecologia, Mastologia, PNAR e Pediatria/Neonatologia, a produção de retornos, egressos e interconsultas teve participação relevante na superação das metas globais. Essa característica deve ser compreendida como resultado da própria longitudinalidade do cuidado ofertado pelo HMDI, mas também exige planejamento das agendas para que a demanda de acompanhamento não reduza a capacidade de acesso dos novos pacientes encaminhados pela Rede Municipal de Saúde. Na Cirurgia Pediátrica, por sua vez, o resultado abaixo da meta global está relacionado principalmente à menor produção de primeiras consultas, enquanto os atendimentos subsequentes apresentaram desempenho proporcionalmente superior, indicando oportunidade de atuação sobre a entrada de novos pacientes nessa linha assistencial.

Além da produção regular, agosto foi marcado pela realização de Mutirão Assistencial no dia 15/08/2026, que totalizou 141 atendimentos em diferentes modalidades. Para fins deste indicador, devem ser incorporadas exclusivamente as consultas médicas realizadas durante a ação, correspondentes a 40 consultas de Ginecologia Geral e 17 consultas de Mastologia, totalizando 57 consultas adicionais. Os demais atendimentos do mutirão, constituídos por mamografias, ultrassonografias transvaginais e procedimentos de planejamento reprodutivo, serão apropriados nas análises específicas correspondentes, evitando sobreposição entre diferentes naturezas de produção.

O mutirão possui relevância não apenas pelo incremento quantitativo de 57 consultas médicas, mas pela estratégia de ampliação do acesso concentrada em áreas diretamente relacionadas ao perfil assistencial da instituição. A ação representou capacidade adicional de resposta da unidade e utilização planejada da estrutura ambulatorial para atendimento de demandas específicas, complementando a programação regular e contribuindo para ampliar o acesso às linhas de Ginecologia e Mastologia.

Outro diferencial importante da competência foi a manutenção das consultas de Cardiologia e Anestesiologia destinadas à avaliação de risco cirúrgico, serviços que não integram as metas contratualizadas no Plano de Trabalho, mas são custeados e organizados pela gestão do HMDI como estratégia para dar maior resolutividade e celeridade ao fluxo cirúrgico. Em agosto foram realizadas 123 consultas cardiológicas e 123 consultas anestésicas, totalizando 246 avaliações de risco cirúrgico adicionais.

A disponibilização dessas especialidades internamente possui importância estratégica para a linha cirúrgica, especialmente diante da necessidade de ampliar progressivamente a utilização dos 18 leitos de Ginecologia Cirúrgica e elevar o volume de procedimentos. A realização do risco cardiológico e anestésico no próprio HMDI reduz etapas externas do preparo pré-operatório, facilita a conclusão da avaliação clínica das pacientes e atua sobre um dos potenciais gargalos existentes entre a indicação do procedimento e sua efetiva programação. Portanto, embora essas consultas não produzam eficácia contratual própria, representam investimento assistencial adicional da gestão direcionado à resolutividade do processo cirúrgico.

Ao incorporar à análise gerencial as 57 consultas médicas realizadas no mutirão e as 246 avaliações de risco cirúrgico, identifica-se um volume adicional de 303 consultas médicas realizadas além das 2.390 contabilizadas no indicador contratual. Dessa forma, o HMDI alcançou 2.693 consultas médicas efetivamente realizadas em agosto, considerando a produção contratual e essas iniciativas complementares da gestão. Nesse universo ampliado, as consultas de risco cirúrgico representam aproximadamente 9,1% de todo o volume médico ambulatorial realizado no mês, enquanto as consultas do mutirão correspondem a aproximadamente 2,1%. Em conjunto, as duas estratégias representam cerca de 11,3% do volume total de consultas médicas de agosto, demonstrando participação relevante das ações institucionais adicionais na capacidade assistencial efetivamente disponibilizada à população.



No acompanhamento das agendas, foram registradas 2.043 vagas ofertadas, 2.761 agendamentos e 2.390 consultas executadas, com 371 ausências e taxa global de absenteísmo de 13%. O indicador apresentou aumento em relação aos 11% registrados em julho e merece acompanhamento, principalmente pelo impacto do não comparecimento sobre a utilização da capacidade ofertada. No componente SMS, a combinação entre vagas não utilizadas pela regulação e ausência dos pacientes agendados reforça a necessidade de continuidade das estratégias de confirmação prévia, contato com os usuários, reaproveitamento tempestivo de vagas e articulação com a regulação municipal.

A competência de agosto apresenta, portanto, um ambulatório com elevada produção e diferentes dimensões de desempenho. A eficácia global contratual alcançou 190%, sustentada principalmente pelo expressivo volume de egressos, interconsultas e consultas subsequentes, que atingiram 255% da meta, enquanto o componente regulado pela SMS alcançou 99%, praticamente cumprindo integralmente o parâmetro estabelecido. Paralelamente, a gestão ampliou a entrega assistencial por meio do mutirão e das avaliações de risco cirúrgico, elevando para 2.693 o volume ampliado de consultas médicas realizadas no período. A leitura integrada desses resultados direciona a gestão para três prioridades complementares: preservar a continuidade do cuidado dos pacientes já vinculados ao HMDI, ampliar a conversão das vagas reguladas em primeiras consultas efetivamente

realizadas e utilizar estrategicamente o ambulatório para eliminar barreiras que interferem na resolutividade das demais linhas assistenciais, especialmente da Ginecologia Cirúrgica.

4.6. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo

No mês de agosto de 2026, o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo (SADT Externo) manteve sua atuação como importante componente da assistência especializada do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), oferecendo suporte diagnóstico às diferentes linhas de cuidado desenvolvidas pela instituição. A disponibilidade dos exames e procedimentos diagnósticos contribuiu para a investigação clínica, definição de condutas terapêuticas, acompanhamento da evolução dos pacientes e continuidade do cuidado prestado às mulheres, gestantes, puérperas, recém-nascidos e crianças atendidos pela unidade.

Ao longo da competência, os serviços permaneceram integrados aos fluxos ambulatoriais e hospitalares, atendendo tanto às demandas provenientes da regulação da Secretaria Municipal de Saúde quanto às necessidades relacionadas aos egressos, interconsultas e acompanhamentos subsequentes. Essa composição reforça a função do SADT não apenas como apoio à realização de exames, mas como parte integrante das linhas assistenciais do HMDI, contribuindo para a resolutividade dos atendimentos e para a continuidade do acompanhamento especializado.

A organização das agendas e da oferta diagnóstica permaneceu articulada entre as áreas assistenciais, equipes médicas, Ambulatório, Núcleo Interno de Regulação (NIR) e setores responsáveis pela execução dos exames. O acompanhamento da produção e da utilização das vagas possibilitou à gestão identificar diferenças de desempenho entre os componentes da demanda, especialmente quanto à conversão da oferta e dos agendamentos em procedimentos efetivamente realizados.

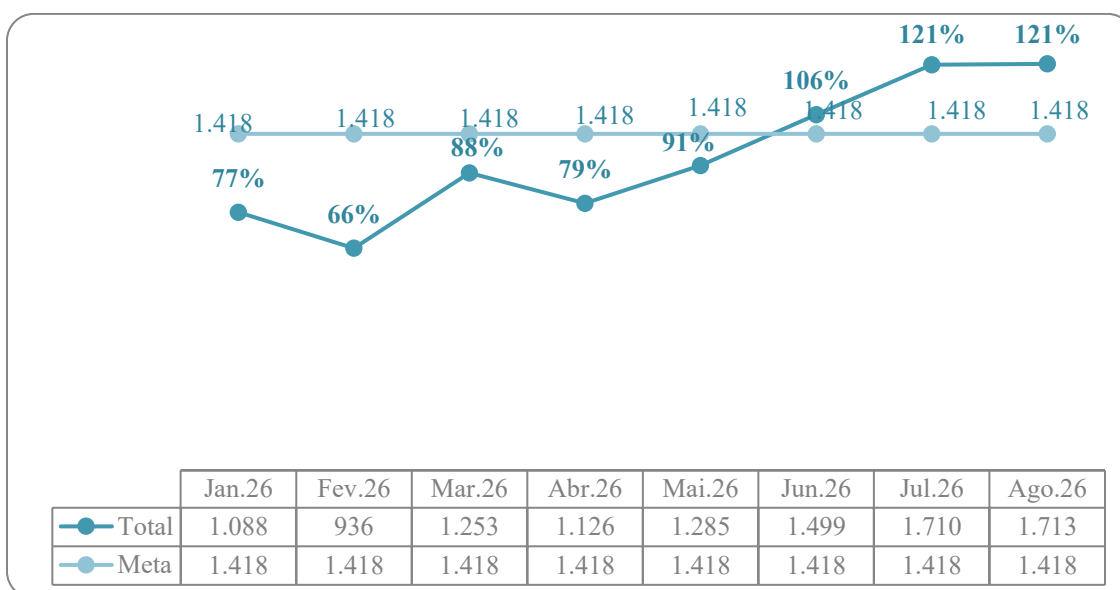
A competência também foi marcada pela realização, em 15 de agosto, de ação assistencial destinada à ampliação do acesso aos serviços de saúde da mulher. Além das consultas e procedimentos realizados durante o mutirão, a iniciativa contemplou exames

diagnósticos de mamografia e ultrassonografia transvaginal, contribuindo para ampliar pontualmente o acesso e fortalecer a integração entre consulta, diagnóstico e definição da conduta assistencial.

Sob a perspectiva gerencial, a avaliação do SADT deve considerar que o desempenho das diferentes modalidades é influenciado pelo perfil da demanda, indicação clínica, disponibilidade das agendas, regulação e comparecimento dos usuários. Por essa razão, a análise da produção não deve se restringir ao volume global realizado, sendo necessária a avaliação individualizada das metas e da eficácia de cada modalidade, bem como do comportamento dos exames regulados pela SMS e daqueles vinculados à continuidade do cuidado institucional.

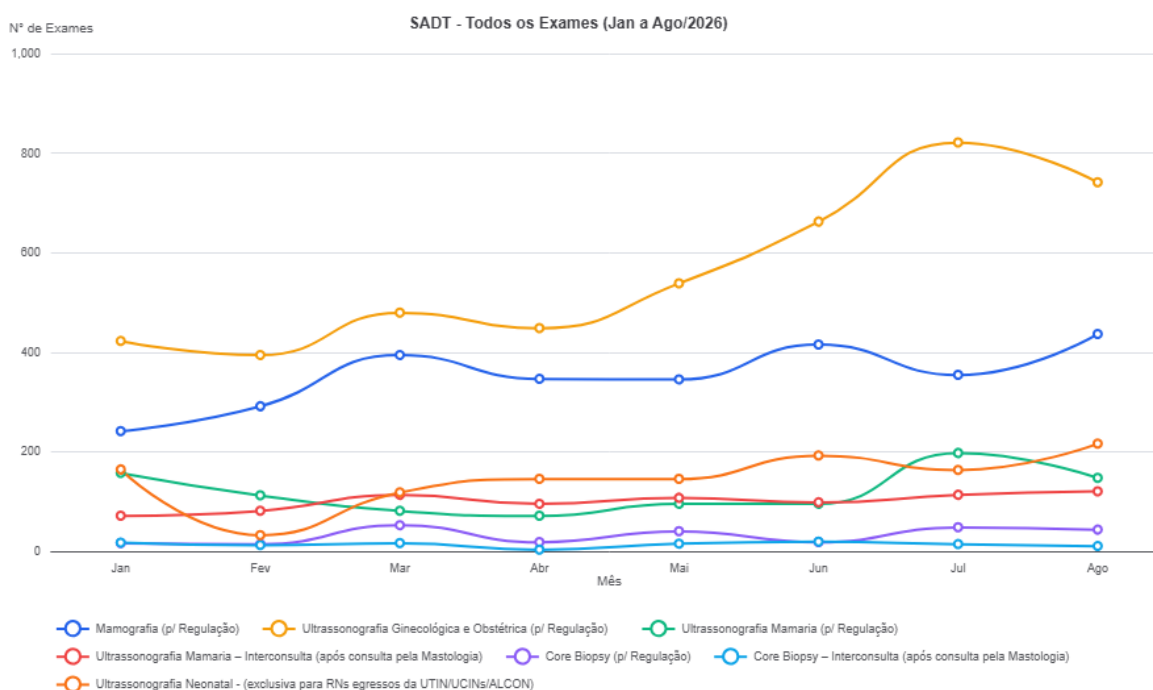
Em agosto, portanto, o SADT Externo manteve sua relevância para a sustentação das linhas assistenciais do HMDI, com oferta diagnóstica integrada ao cuidado hospitalar e ambulatorial. Nos subitens seguintes serão apresentados os resultados específicos de cada exame e procedimento, com análise da produção, das metas pactuadas, da eficácia alcançada e dos fatores que influenciaram o desempenho de cada indicador na competência.

4.6.1. Exames e Procedimentos



No mês de agosto de 2026, o Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo (SADT Externo) manteve desempenho global superior ao parâmetro contratual, com 1.713 exames e procedimentos realizados frente à meta de 1.418, correspondendo a 121% de eficácia. O resultado praticamente manteve o patamar alcançado em julho, quando foram realizados 1.710 exames, demonstrando estabilidade da produção em nível superior à meta, embora a análise dos componentes revele comportamentos distintos entre os exames destinados à regulação da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e aqueles vinculados a egressos, interconsultas e continuidade do cuidado institucional.

A produção consolidada por modalidade apresentou o seguinte comportamento:



SADT – Ago.26	Meta	Realizado	%
Mamografia	240	436	182%
USG Gineco/Obstétrica	602	741	123%
USG Mamária	428	267	62%
Core Biopsy	60	53	88%
USG Neonatal	88	216	245%

Para fins de análise consolidada, a USG Mamária reúne os exames regulados e as interconsultas após consulta da Mastologia, enquanto o Core Biopsy também considera os dois componentes. Os dados detalhados do Portfólio demonstram, respectivamente, 147 USG mamárias reguladas e 120 interconsultas, além de 43 Core Biopsy regulados e 10 por interconsulta.

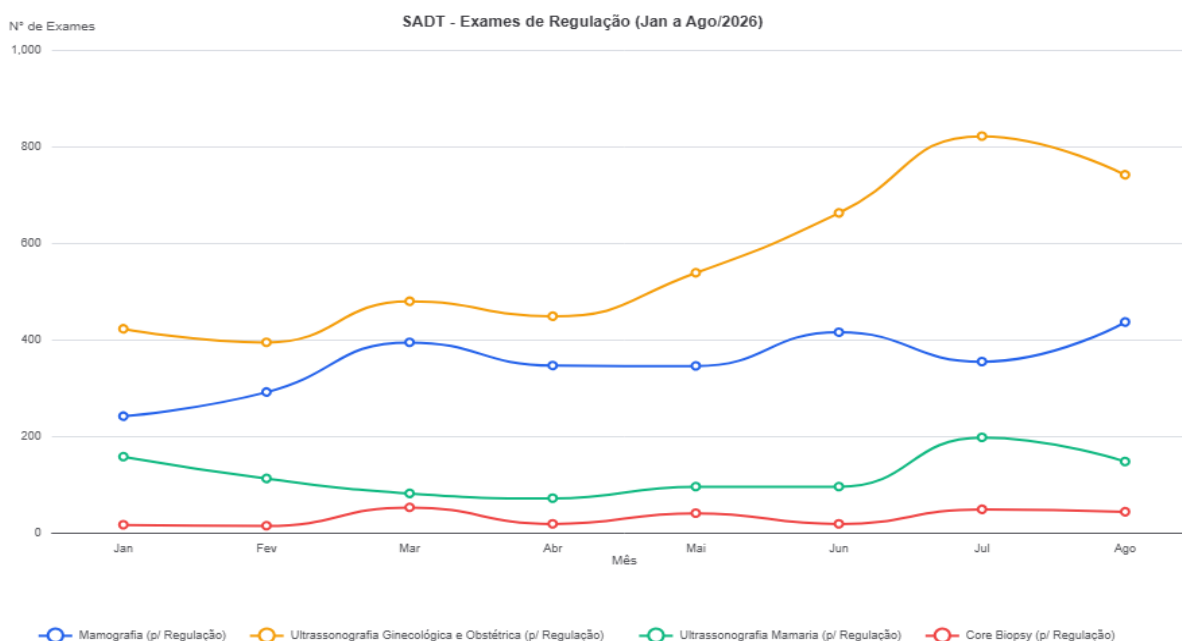
Entre as modalidades, a Mamografia apresentou resultado expressivo, com 436 exames e eficácia de 182%, maior produção mensal registrada no período de janeiro a agosto e crescimento de aproximadamente 23% em relação a julho, quando foram realizados 354 exames. A Ultrassonografia Ginecológica e Obstétrica permaneceu como a modalidade de maior volume, com 741 exames e 123% de eficácia. Embora tenha apresentado redução de aproximadamente 10% em relação aos 821 exames de julho, manteve desempenho 23% superior à meta contratual, confirmando sua relevância para as linhas de cuidado ginecológica e obstétrica.

Também merece destaque a Ultrassonografia Neonatal, destinada aos recém-nascidos egressos da UTIN, UCINs e ALCON, que alcançou 216 exames frente à meta de 88, correspondendo a 245% de eficácia. Além de superar amplamente o parâmetro pactuado, houve crescimento de aproximadamente 33% em relação a julho, quando foram realizados 163 exames. O comportamento reforça a demanda associada à continuidade do cuidado neonatal após a internação e demonstra utilização importante dessa linha diagnóstica.

A USG Mamária, analisada de forma consolidada, totalizou 267 exames frente à meta de 428, com eficácia de 62%. Entretanto, a abertura do indicador permite uma interpretação gerencial mais adequada: foram realizados 147 exames provenientes da regulação, equivalentes a 38% da respectiva meta de 388, enquanto as 120 ultrassonografias mamárias decorrentes de interconsultas após atendimento pela Mastologia alcançaram 300% da meta de 40. Portanto, o desempenho global inferior à meta não decorre de baixa produção em todos os componentes, mas está concentrado principalmente no fluxo regulado pela SMS.

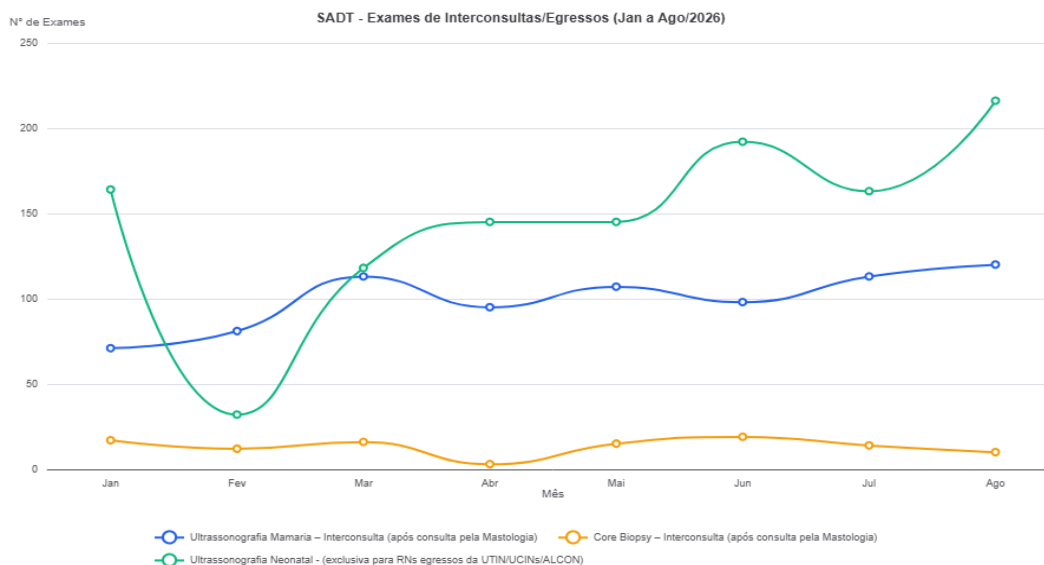
Situação semelhante é observada no Core Biopsy, que apresentou 53 procedimentos frente à meta consolidada de 60, atingindo 88% de eficácia. Na abertura do indicador, foram realizados 43 procedimentos regulados, correspondentes a 108% da meta específica de 40, e 10 procedimentos decorrentes de interconsulta, equivalentes a 50% da meta de 20. Nesse caso, portanto, o componente regulado apresentou desempenho satisfatório, enquanto a menor produção esteve relacionada às indicações originadas após acompanhamento mastológico.

Um resultado importante da competência foi a realização do mutirão assistencial em 15 de agosto, que ampliou pontualmente o acesso da população às ações de saúde da mulher. Dos 141 atendimentos realizados na ação, 43 corresponderam a exames do SADT, sendo 13 mamografias e 30 ultrassonografias transvaginais. Esses exames integram, respectivamente, a produção mensal de Mamografia e de USG Ginecológica/Obstétrica e representam aproximadamente 2,5% dos 1.713 exames realizados no mês. Assim, o mutirão contribuiu para o desempenho da competência sem constituir produção paralela aos indicadores apresentados, evitando dupla contabilização.



SADT SMS – Ago.26	Mamografia	USG Gineco/Obstétrica	USG Mamária	Core Biopsy
Meta	240	602	388	40
Produção	436	741	147	43
Eficácia	182%	123%	38%	108%

A análise por origem da demanda revela um ponto particularmente relevante para a gestão. Nos exames destinados à regulação da SMS, a meta mensal foi de 1.270 procedimentos, com oferta de 2.161 vagas, 1.382 exames agendados e 979 efetivamente realizados, resultando em 77% de eficácia. Já o grupo de egressos, interconsultas e subsequentes apresentou comportamento oposto: frente à meta de 148 exames, foram realizados 734, alcançando 496% de eficácia. Dessa forma, o resultado global de 121% foi sustentado principalmente pela elevada demanda relacionada à continuidade do cuidado, enquanto o componente regulado permaneceu abaixo da meta.



SADT SMS – Ago.26	USG Mamária	Core Biopsy	UGS Neonatal
Meta	40	20	88
Produção	120	10	216
Eficácia	300%	50%	245%

A comparação com julho torna esse comportamento ainda mais evidente. A produção regulada pela SMS passou de 1.074 para 979 exames, redução de aproximadamente 9%, enquanto os exames vinculados a egressos e interconsultas aumentaram de 636 para 734, crescimento de aproximadamente 15%. Como resultado, a produção global permaneceu praticamente estável, passando de 1.710 para 1.713 exames, mas com alteração importante na composição da demanda. Essa leitura é essencial, pois o cumprimento da meta global, isoladamente, poderia ocultar a necessidade de ampliar a conversão da oferta disponibilizada à regulação em atendimento efetivamente realizado.



Esse aspecto também aparece nos indicadores de utilização das agendas. Em agosto foram disponibilizadas 2.849 vagas, das quais 2.241 resultaram em agendamentos e 1.713 em exames executados. Foram registrados 527 absenteísmos, correspondentes a 24% dos exames agendados. No componente regulado pela SMS, o impacto foi mais acentuado, com 408 ausências entre 1.382 agendamentos, taxa de aproximadamente 30%, enquanto egressos e interconsultas apresentaram 119 ausências entre 859 agendamentos, cerca de 14%.

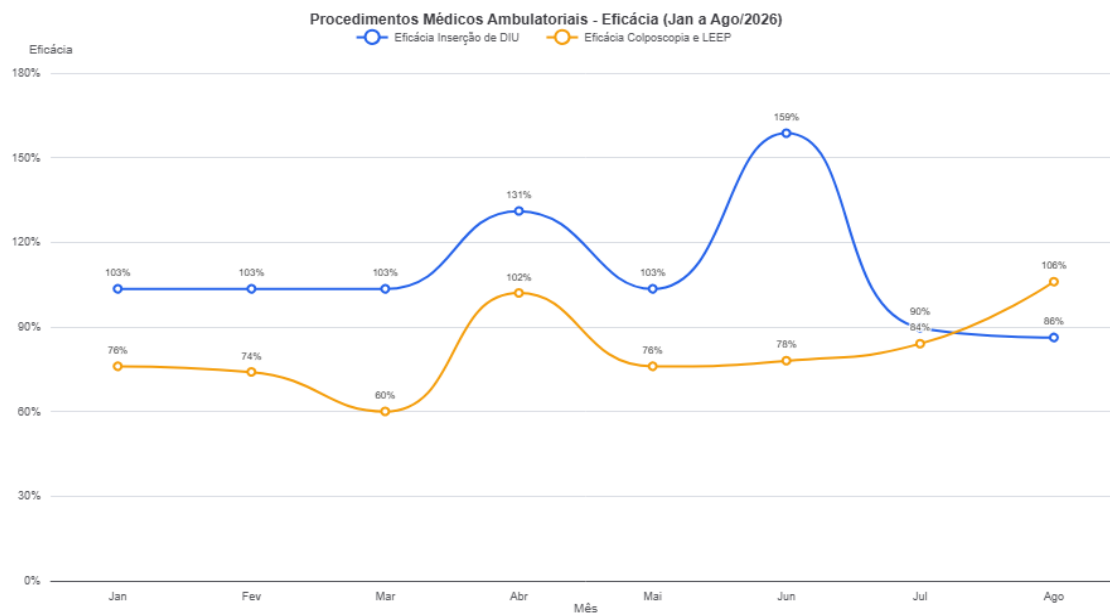
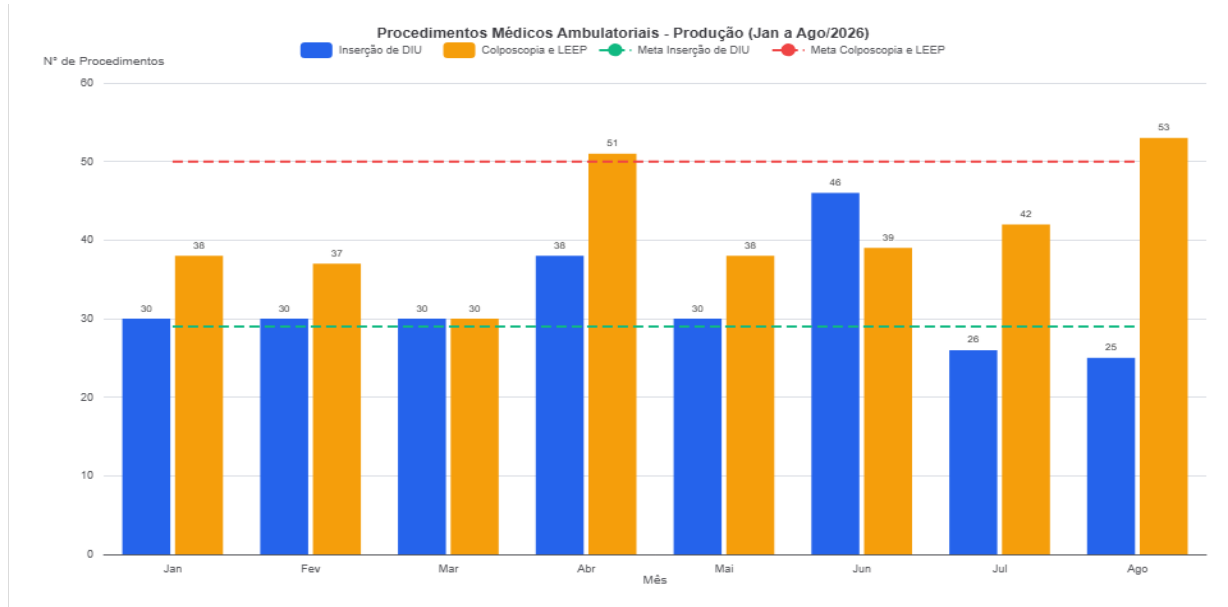
Além do absenteísmo, observa-se uma perda primária de 779 vagas da SMS, correspondente à diferença entre as 2.161 vagas ofertadas e os 1.382 exames efetivamente agendados, o que representa aproximadamente 36% da oferta disponibilizada à regulação.

Esse indicador merece atenção distinta do absenteísmo: enquanto a perda primária ocorre antes do agendamento e demonstra vagas ofertadas que não foram ocupadas pela regulação, o absenteísmo ocorre posteriormente, quando o usuário já estava agendado e não comparece. Em conjunto, os dois fenômenos reduzem significativamente a conversão da capacidade ofertada pelo HMDI em acesso efetivo à população.

Sob a perspectiva gerencial, agosto apresenta, portanto, um cenário de bom desempenho global, mas com assimetria relevante entre os componentes do SADT. A eficácia total de 121%, os resultados expressivos da Mamografia, USG Ginecológica/Obstétrica e USG Neonatal e a elevada produção destinada à continuidade do cuidado demonstram capacidade de resposta do serviço. Por outro lado, os 77% de eficácia dos exames regulados pela SMS, a perda primária de 36% e o absenteísmo de aproximadamente 30% nesse grupo indicam que o principal espaço de melhoria não está apenas na ampliação da oferta, mas principalmente na sua efetiva utilização.

Assim, a prioridade gerencial para as próximas competências deve permanecer direcionada à qualificação da ocupação das agendas reguladas, ao acompanhamento das perdas por modalidade, à redução do absenteísmo e à articulação com a Regulação Municipal, especialmente nos exames que apresentam disponibilidade superior à utilização. Essa abordagem permite que a avaliação do SADT ultrapasse o resultado global de produção e identifique onde estão, de fato, as oportunidades de ampliar o acesso, melhorar a eficiência das agendas e converter a capacidade disponibilizada pelo HMDI em assistência diagnóstica efetivamente entregue à população.

4.6.2. Outros Procedimentos Médicos Ambulatoriais



Outros Procedimentos Médicos – Ago.26		
	Inserção de DIU	Colposcopia e LEEP
Meta	25	42
Produção	25	53
Eficácia	100%	126%

Os Procedimentos Médicos Ambulatoriais mantiveram, em agosto de 2026, sua participação na linha de cuidado ginecológica do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), especialmente nas ações relacionadas ao planejamento reprodutivo, investigação de alterações do colo uterino e tratamento ambulatorial de lesões precursoras. Por apresentarem caráter predominantemente eletivo e dependerem de indicação clínica e encaminhamento das pacientes, sua análise deve considerar não apenas o volume realizado, mas também a relação entre a produção e a meta pactuada.

Na competência foram realizados 78 procedimentos, sendo 25 inserções de Dispositivo Intrauterino (DIU) e 53 procedimentos de Colposcopia e LEEP. Em comparação a julho, quando foram registrados 68 procedimentos, houve crescimento de aproximadamente 15% na produção total, com acréscimo de 10 procedimentos.

A Inserção de DIU atingiu integralmente a meta estabelecida, com 25 procedimentos realizados e eficácia de 100%. O resultado representa estabilidade em relação ao parâmetro contratual e pequena redução frente a julho, quando foram realizadas 26 inserções. A série histórica demonstra oscilações mensais de produção, com destaque para junho, quando foram registrados 46 procedimentos, sem que a variação de agosto represente comprometimento da oferta assistencial.

A Colposcopia e LEEP apresentou evolução mais significativa, com 53 procedimentos realizados frente à meta de 50, alcançando 106% de eficácia. Em julho haviam sido registrados 42 procedimentos, correspondentes a 84% da meta. Assim, agosto apresentou crescimento de aproximadamente 26% nessa modalidade, além da transição de um desempenho abaixo do parâmetro contratual para o seu efetivo cumprimento. Trata-se também do maior volume mensal registrado para essa linha entre janeiro e agosto de 2026.

A evolução da Colposcopia e LEEP é particularmente relevante por sua inserção na linha de prevenção e diagnóstico das lesões precursoras do câncer do colo do útero. O alcance da meta indica capacidade de resposta às pacientes com indicação para investigação e tratamento, ao mesmo tempo em que a natureza do procedimento exige

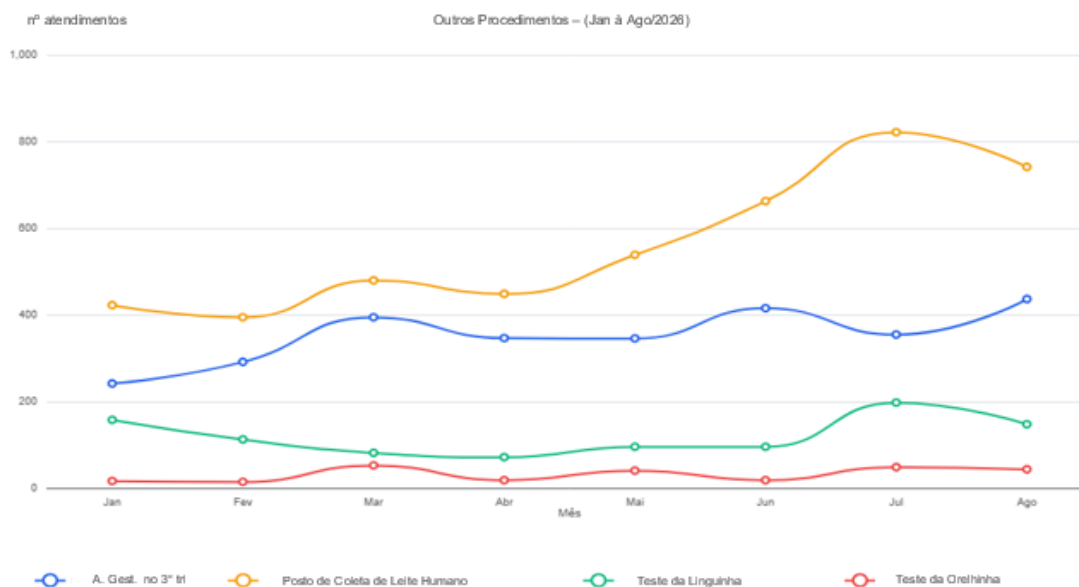
acompanhamento permanente da demanda encaminhada, da disponibilidade das agendas e da continuidade assistencial após resultados alterados.

Sob a perspectiva gerencial, o desempenho de agosto demonstra equilíbrio entre as duas modalidades avaliadas: enquanto a inserção de DIU alcançou exatamente o quantitativo pactuado, a Colposcopia e LEEP superou a meta em 6%. O resultado consolidado foi de 104%, indicando cumprimento global do componente de Procedimentos Médicos Ambulatoriais, sem necessidade de que a superprodução de uma modalidade compensasse desempenho expressivamente insuficiente da outra.

A comparação da série histórica também demonstra uma evolução favorável da produção conjunta: os dois procedimentos totalizaram 68 em janeiro, 67 em fevereiro, 60 em março, 89 em abril, 68 em maio, 85 em junho, 68 em julho e 78 em agosto. Mais do que buscar crescimento contínuo em procedimentos cuja realização depende de indicação clínica, o objetivo gerencial deve ser assegurar acesso oportuno, disponibilidade compatível com a demanda e cumprimento das metas pactuadas, evitando tanto insuficiência de oferta quanto ociosidade das agendas.

Os resultados de agosto, portanto, apresentam cenário satisfatório para esse componente assistencial, com cumprimento integral da meta de DIU, superação da meta de Colposcopia e LEEP e eficácia consolidada de 104%. Para as próximas competências, o acompanhamento deve permanecer direcionado à demanda regulada, ocupação das agendas e continuidade do cuidado, de forma a sustentar o acesso aos métodos contraceptivos e às ações de prevenção, investigação e tratamento das alterações ginecológicas.

4.6.3. Procedimentos – Outros Profissionais na Atenção Especializada



Procedimentos de Outros Profissionais – Ago.26	Teste da Orelhinha	Teste da Linguinha	Posto de Coleta de Leite Humano	Acolhimento a Gestante no 3º Trimestre
Meta	405	405	300	250
Produção	427	445	545	534
Eficácia	105%	110%	182%	214%

Os procedimentos realizados por outros profissionais da atenção especializada mantiveram, em agosto de 2026, participação relevante na linha de cuidado materno-infantil do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI). Esse conjunto de atividades contempla ações de triagem neonatal, promoção e apoio ao aleitamento materno e acolhimento das gestantes, integrando medidas de prevenção, identificação precoce de alterações e preparação para o parto e o nascimento. Por sua natureza, são procedimentos que ampliam a integralidade da assistência e complementam as entregas médicas e hospitalares da instituição.

Na competência, foram realizados 427 Testes da Orelhinha, frente à meta de 405, correspondendo a 105% de eficácia; 445 Testes da Linguinha, também diante da meta de 405, alcançando 110%; 545 atendimentos no Posto de Coleta de Leite Humano, para uma meta de 300, com 182% de eficácia; e 534 acolhimentos de gestantes no 3º trimestre, frente à meta de 250, atingindo 214%. Assim, todos os indicadores monitorados nesse componente superaram as respectivas metas em agosto.

A triagem neonatal manteve cobertura produtiva superior ao pactuado. O Teste da Orelhinha, com 427 procedimentos, apresentou redução de aproximadamente 8% em relação aos 465 realizados em julho, permanecendo, contudo, acima da meta mensal. O Teste da Linguinha, com 445 procedimentos, também apresentou redução frente aos 480 registrados em julho, mas manteve desempenho de 110%. A leitura desses indicadores deve considerar sua relação direta com o volume de nascimentos e com o público elegível para cada triagem, razão pela qual oscilações mensais não devem ser interpretadas isoladamente como perda de desempenho quando a cobertura assistencial e o parâmetro contratual permanecem preservados.

O Posto de Coleta de Leite Humano contabilizou 545 atendimentos, correspondentes a 182% da meta, mantendo produção substancialmente superior ao quantitativo pactuado. Embora inferior aos 591 atendimentos de julho, o resultado demonstra continuidade da atuação voltada ao apoio às lactantes, orientação sobre manejo da amamentação e captação de leite humano para atendimento às necessidades da linha neonatal.

Além do número de atendimentos, destaca-se um indicador assistencial que não deve ser reduzido à contagem de procedimentos: em agosto foram coletados 36.900 ml de leite humano, equivalentes a 36,9 litros. Esse volume possui relevância direta para o cuidado neonatal, especialmente pela contribuição do leite humano para a assistência nutricional aos recém-nascidos internados e para a sustentação das práticas de incentivo ao aleitamento materno. A série mensal demonstra que julho havia registrado 60.650 ml, enquanto agosto apresentou 36.900 ml, variação que reforça a necessidade de acompanhar

o volume coletado de forma específica, uma vez que o número de atendimentos e a quantidade efetivamente obtida de leite representam dimensões distintas do desempenho do serviço.

O Acolhimento de Gestantes no 3º Trimestre também permaneceu em patamar elevado, com 534 atendimentos e eficácia de 214%, mais que o dobro da meta mensal de 250. Apesar da redução em relação aos 672 atendimentos registrados em julho, o resultado mantém ampla superação do parâmetro pactuado e demonstra a continuidade de uma estratégia importante de aproximação entre a gestante e a maternidade antes da internação. O acolhimento oportuniza orientação sobre os fluxos institucionais, parto, puerpério, amamentação e cuidados com o recém-nascido, favorecendo maior conhecimento e segurança para a usuária no momento de acesso à unidade.

Sob a perspectiva gerencial, agosto apresenta um comportamento importante: houve redução do volume absoluto em relação a julho nos quatro indicadores, porém todos permaneceram acima das metas contratualmente estabelecidas. Essa distinção é relevante para a interpretação do desempenho, pois demonstra que a análise não deve se limitar à comparação sequencial entre competências. O parâmetro principal permanece sendo a entrega pactuada, complementada pela avaliação da demanda, do público elegível e da capacidade de resposta de cada serviço.

O conjunto dos resultados confirma, portanto, desempenho satisfatório dos procedimentos executados por outros profissionais da atenção especializada, com eficácia de 105% no Teste da Orelhinha, 110% no Teste da Linguinha, 182% nos atendimentos do Posto de Coleta de Leite Humano e 214% no Acolhimento de Gestantes no 3º Trimestre. Associado à coleta de 36,9 litros de leite humano no mês, o desempenho demonstra que essas atividades permanecem integradas à assistência materno-infantil e contribuem de forma concreta para prevenção, promoção da saúde, apoio ao aleitamento e continuidade do cuidado neonatal.

5. INDICADORES QUALITATIVOS DE ACOMPANHAMENTO

continua da qualidade assistencial, da segurança do paciente e da efetividade dos processos desenvolvidos no Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI). Sua análise complementa o acompanhamento institucional ao direcionar o olhar da gestão para aspectos relacionados aos resultados do cuidado, aderência aos protocolos, prevenção de riscos, vigilância assistencial e capacidade de resposta diante de eventos que possam impactar a segurança das mulheres, gestantes, puérperas e recém-nascidos atendidos pela instituição.

No âmbito do Termo de Colaboração Emergencial nº 043/2025 e do Plano de Trabalho vigente, o acompanhamento desses indicadores permite avaliar dimensões da assistência que não podem ser mensuradas exclusivamente por parâmetros quantitativos. Em agosto de 2026, o monitoramento permaneceu incorporado às rotinas de gestão e governança clínica, subsidiando a identificação de desvios, a análise de tendências e a definição de medidas preventivas, corretivas e de melhoria.

A assistência obstétrica e neonatal permanece como um dos principais eixos desse acompanhamento, considerando o perfil especializado do HMDI e os riscos inerentes ao cuidado materno-infantil. Indicadores relacionados à mortalidade materna e neonatal, classificação de Robson, infecções relacionadas à assistência à saúde, segurança do parto e nascimento, aleitamento materno, eventos adversos e demais desfechos assistenciais são analisados de forma articulada, possibilitando uma avaliação mais ampla da qualidade do cuidado prestado.

A segurança do paciente permanece transversal aos diferentes processos institucionais. O monitoramento das Metas Internacionais de Segurança do Paciente, a realização de auditorias, o acompanhamento da adesão aos protocolos, a investigação de eventos adversos e a elaboração de planos de ação constituem mecanismos permanentes de controle e melhoria. Essa abordagem busca não apenas identificar ocorrências, mas compreender suas causas e fatores contribuintes, permitindo intervenções direcionadas à redução de riscos e à prevenção de recorrências.

Da mesma forma, a vigilância das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde permanece integrada à gestão assistencial, com acompanhamento sistemático dos indicadores epidemiológicos, utilização de antimicrobianos, práticas de prevenção e adesão às medidas de controle de infecção. A participação do HMDI no projeto Saúde em Nossas Mãos, no âmbito do PROADI-SUS, amplia essa abordagem ao incorporar estratégias estruturadas para prevenção de infecções em unidades críticas e fortalecimento das práticas baseadas em evidências.

A análise dos óbitos e dos eventos assistenciais constitui outro componente relevante da avaliação qualitativa. A atuação articulada da Comissão de Revisão de Óbitos, do Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), do Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente e das equipes assistenciais permite aprofundar a análise dos casos, identificar fatores relacionados ao processo de cuidado e estabelecer oportunidades de melhoria quando aplicáveis.

Os indicadores qualitativos também subsidiam a avaliação da organização das linhas de cuidado e da continuidade assistencial. Na atenção neonatal, por exemplo, a integração entre UTIN, UCIN Convencional, UCIN Canguru, Banco de Leite Humano e acompanhamento dos recém-nascidos após a alta permite avaliar o cuidado para além de cada setor isoladamente, considerando a trajetória assistencial e a segurança das transições entre os diferentes níveis de atenção.

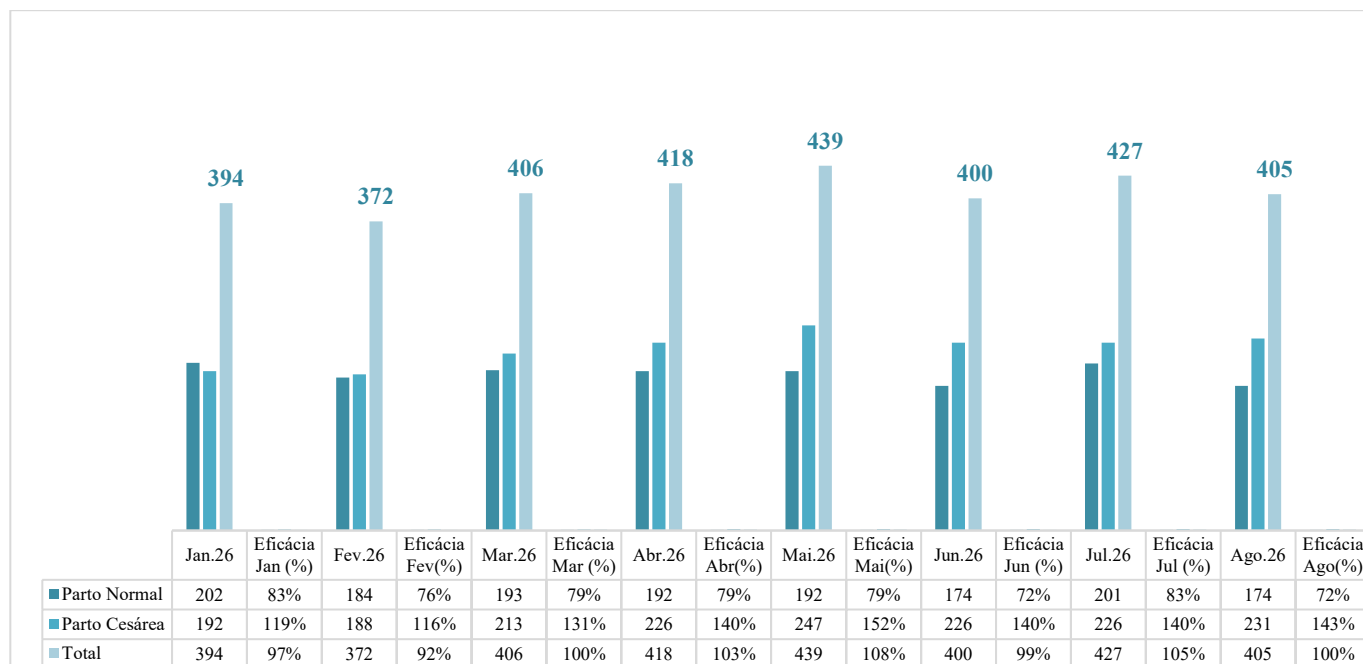
A Governança Clínica mantém papel central nesse processo, promovendo a integração entre Diretoria Técnica, Diretoria Clínica, lideranças assistenciais, Qualidade, SCIRAS, Vigilância Epidemiológica, comissões institucionais e equipes multiprofissionais. As análises críticas dos indicadores e as discussões técnicas favorecem a transformação das informações assistenciais em decisões gerenciais, possibilitando priorização de riscos, revisão de processos e acompanhamento das ações estabelecidas.

A educação permanente complementa essa estratégia ao direcionar capacitações e atualizações para necessidades identificadas no acompanhamento dos processos assistenciais. Dessa maneira, resultados de auditorias, notificações, eventos adversos, indicadores epidemiológicos e oportunidades identificadas pelas lideranças podem ser convertidos em ações educativas específicas, aproximando o desenvolvimento profissional das necessidades concretas da assistência.

Sob essa perspectiva, o acompanhamento qualitativo deve ser compreendido como um ciclo contínuo de mensuração, análise crítica, intervenção e reavaliação. Mais do que demonstrar conformidade, sua finalidade é fornecer à gestão informações capazes de antecipar riscos, reconhecer tendências, identificar fragilidades e orientar decisões que contribuam para melhores resultados assistenciais.

Os subitens seguintes apresentam a análise individualizada dos principais indicadores qualitativos acompanhados pelo HMDI em agosto de 2026, permitindo avaliar seus resultados, comportamento temporal, fatores associados e, quando necessário, as medidas adotadas para melhoria dos processos e fortalecimento da segurança e da qualidade assistencial.

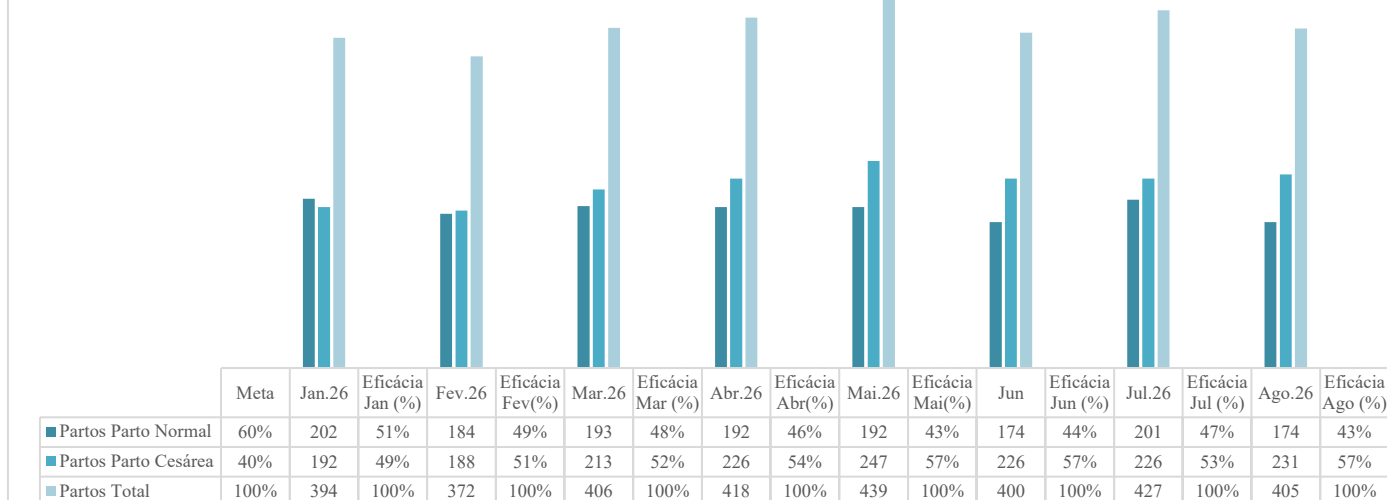
5.1. Partos



A assistência obstétrica permaneceu como eixo central dos indicadores qualitativos acompanhados pelo Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) em agosto de 2026. A avaliação desta linha de cuidado considera não apenas o quantitativo de partos realizados, mas, principalmente, a distribuição das vias de parto, a aplicação da Classificação de Robson, o comportamento das induções do trabalho de parto e os procedimentos associados ao planejamento reprodutivo, permitindo uma leitura mais qualificada das práticas obstétricas e de seus resultados.

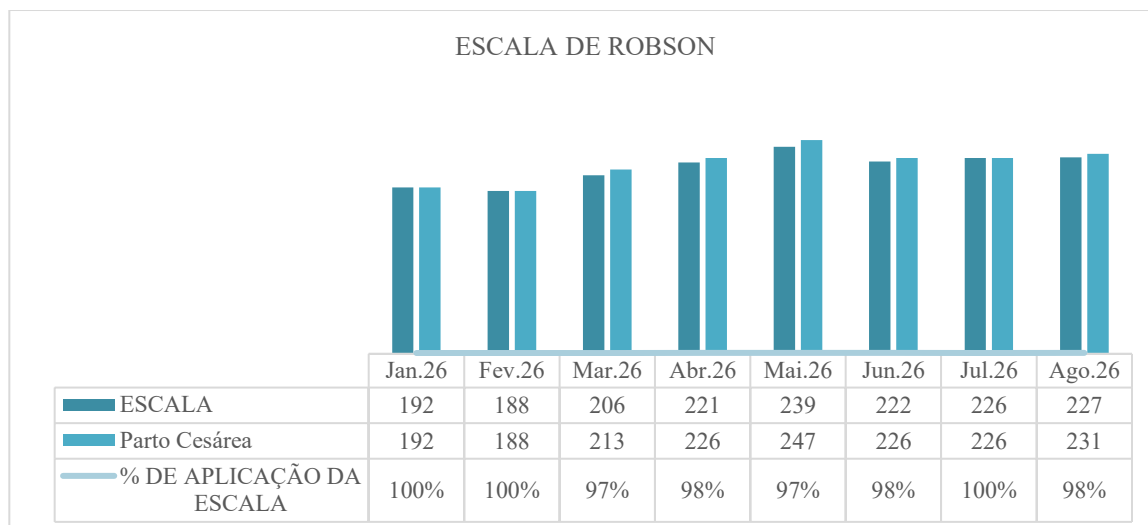
Em agosto foram realizados 405 partos, atingindo 100% da meta contratual de 405 partos. Em relação a julho, quando ocorreram 427 partos, houve redução de aproximadamente 5,2% no volume mensal. O resultado, entretanto, permaneceu integralmente compatível com a meta pactuada para a competência, devendo a variação mensal ser interpretada em conjunto com o comportamento da demanda obstétrica e com o perfil clínico das gestantes atendidas.

% TIPO DE PARTOS



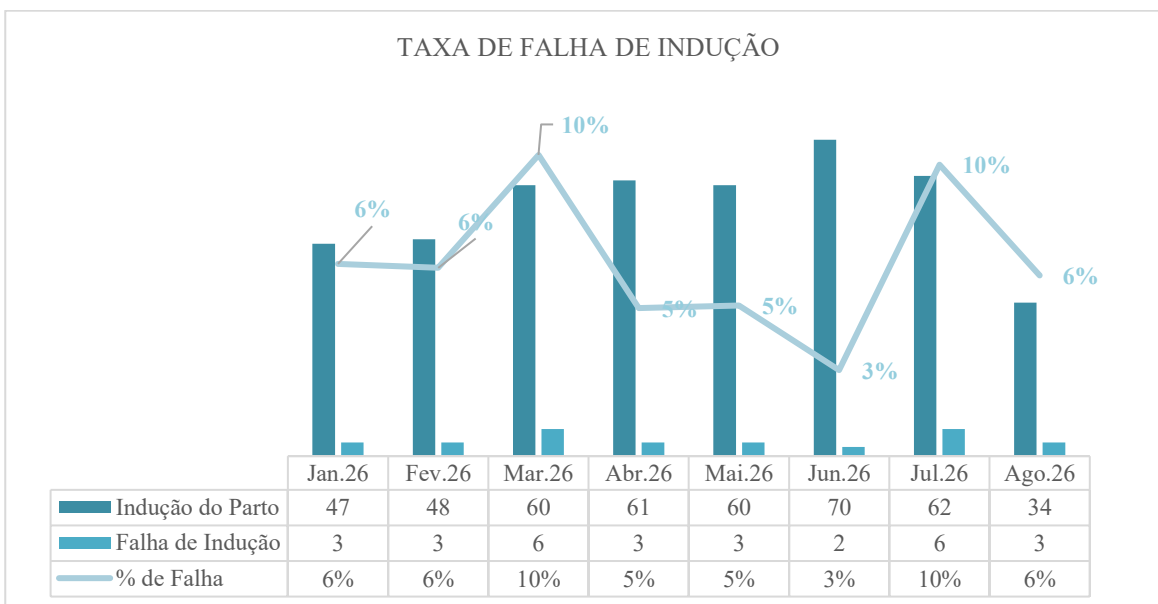
Quanto à via de nascimento, foram registrados 174 partos vaginais (43%) e 231 cesarianas (57%). Em comparação a julho, quando os partos vaginais representaram 47% e as cesarianas 53%, observa-se aumento de quatro pontos percentuais na participação das cesarianas. O resultado permanece distante do parâmetro institucional de 60% de partos normais e 40% de cesarianas, tornando a distribuição das vias de parto um ponto prioritário de acompanhamento pela Governança Clínica. A análise, contudo, não deve se limitar ao percentual global, considerando que o HMDI recebe gestantes com diferentes condições clínicas e obstétricas e que a indicação da via de parto deve permanecer fundamentada na avaliação individual dos riscos maternos e fetais.

ESCALA DE ROBSON

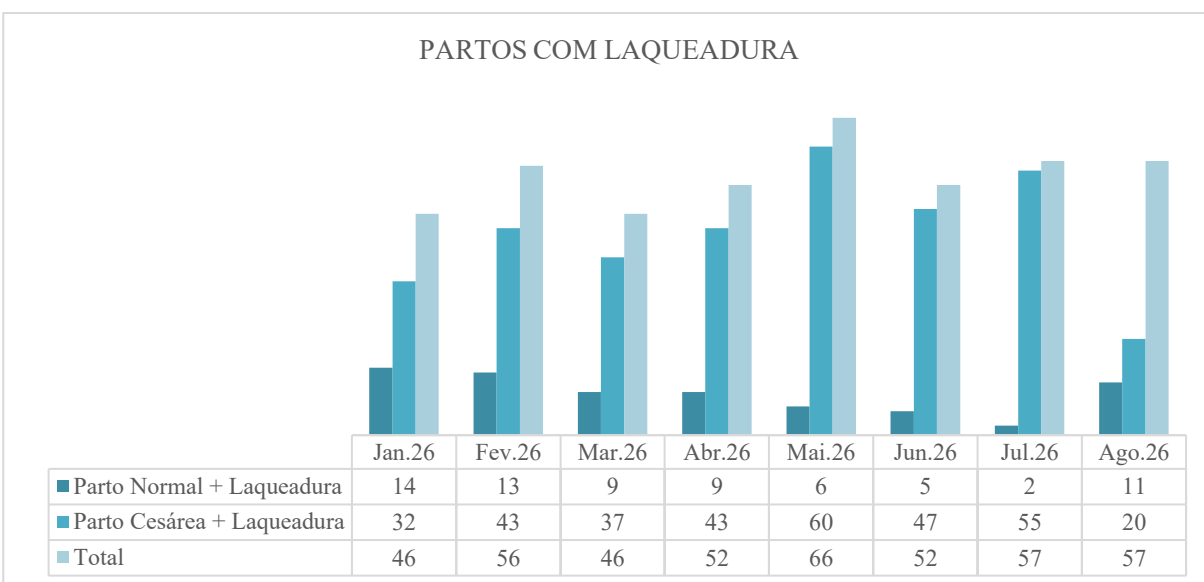


Nesse cenário, a Classificação de Robson assume especial relevância por permitir que a taxa de cesarianas seja analisada segundo características obstétricas comparáveis, evitando que o indicador global seja interpretado de maneira isolada. Em agosto, a classificação foi aplicada em 227 das 231 cesarianas realizadas, correspondendo a 98% de aplicação. O desempenho permaneceu elevado, embora inferior aos 100% registrados em julho. Os quatro casos sem classificação representam uma oportunidade objetiva de melhoria do registro assistencial, uma vez que a cobertura integral da ferramenta amplia a confiabilidade das análises e permite identificar quais grupos obstétricos exercem maior influência sobre a taxa institucional de cesarianas.

A série histórica demonstra, inclusive, que a proporção de cesarianas vem se mantendo acima de 50% desde fevereiro, alcançando 57% em maio, 57% em junho, 53% em julho e novamente 57% em agosto. Essa persistência reforça a necessidade de aprofundar a análise por grupos de Robson, especialmente daqueles com maior contribuição absoluta e relativa para as cesarianas, possibilitando diferenciar procedimentos clinicamente necessários daqueles em que possam existir oportunidades para fortalecimento das estratégias de promoção do parto vaginal seguro.



No acompanhamento das induções do trabalho de parto, agosto apresentou redução importante do número absoluto de procedimentos, passando de 62 em julho para 34 induções. Destas, 3 foram classificadas como falha de indução, resultando em taxa de 6%, inferior aos 10% observados em julho. A redução de quatro pontos percentuais representa evolução favorável do indicador no mês, embora sua interpretação deva considerar critérios de indicação, condições cervicais, idade gestacional, condições materno-fetais e demais fatores clínicos capazes de interferir na resposta ao processo de indução. O acompanhamento individual dos casos permanece importante para avaliar aderência aos protocolos e oportunidades de aperfeiçoamento da condução obstétrica.



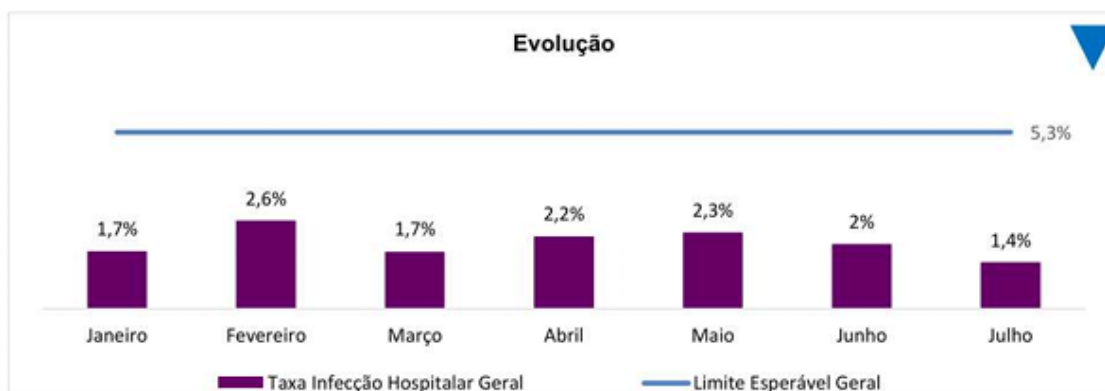
Outro aspecto relevante refere-se aos partos associados à laqueadura tubária. Em agosto foram registrados 57 procedimentos, mantendo o mesmo total observado em julho, porém com alteração importante em sua composição: 11 ocorreram associados ao parto vaginal e 20 à cesariana, conforme demonstrado no indicador apresentado. O comportamento merece acompanhamento sob a perspectiva do planejamento reprodutivo e da adequada documentação dos critérios legais, consentimento e indicação do procedimento, preservando a autonomia da mulher e evitando que a esterilização cirúrgica exerça influência indevida sobre a definição da via de parto.

Sob a perspectiva qualitativa, agosto apresenta, portanto, um cenário que combina alcance integral da meta de partos, redução da taxa de falha de indução e elevada aplicação da Classificação de Robson, mas mantém como principal ponto de atenção a proporção de cesarianas, que atingiu 57%. Para a gestão assistencial, esse resultado direciona a análise para além do indicador agregado, exigindo avaliação das indicações cirúrgicas, estratificação pelos grupos de Robson, discussão dos casos elegíveis ao parto vaginal e acompanhamento da adesão aos protocolos de indução e condução do trabalho de parto.

A prioridade para as competências seguintes deve permanecer na qualificação da indicação da via de parto, e não simplesmente na redução numérica das cesarianas. O objetivo é ampliar, de forma segura, a oportunidade do parto vaginal quando clinicamente indicado, preservando simultaneamente o acesso oportuno à cesariana nos casos em que ela represente a alternativa mais segura para a mulher e o recém-nascido. Essa abordagem permite que os indicadores obstétricos sejam utilizados efetivamente como instrumentos de governança clínica, segurança e melhoria contínua da assistência materno-infantil.

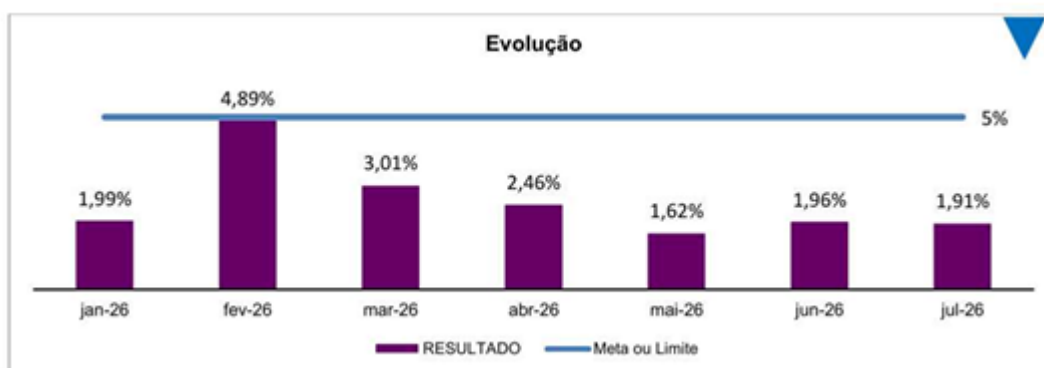
5.2. Taxa de Infecção Hospitalar

O monitoramento das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) constitui componente estratégico da segurança do paciente e da governança clínica do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI). A atuação do Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS) contempla vigilância epidemiológica ativa, investigação das ocorrências, acompanhamento de indicadores e desenvolvimento de medidas preventivas, permitindo avaliar não apenas a ocorrência das infecções, mas também os fatores assistenciais relacionados e a efetividade das barreiras de prevenção.



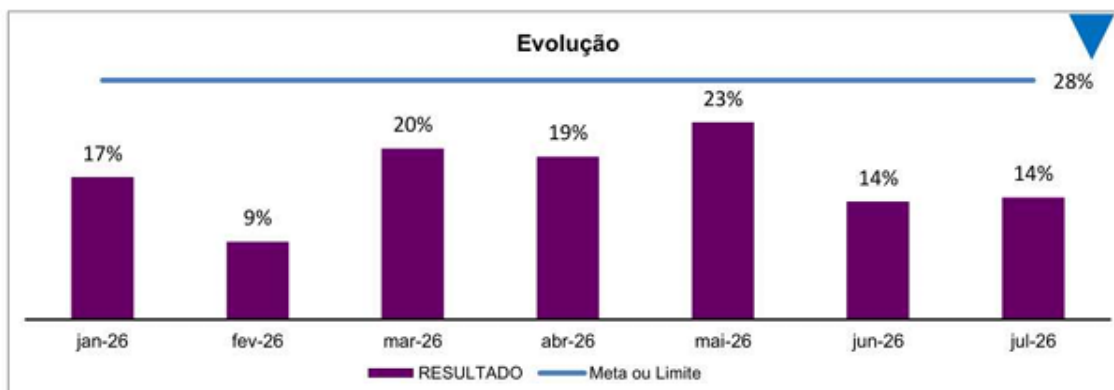
Na competência epidemiológica avaliada, a Taxa de Infecção Hospitalar Geral foi de 1,4%, apresentando redução em relação ao mês anterior, quando alcançou 2,0%, e permanecendo significativamente abaixo do limite estabelecido de 5,3%. Foram identificadas 14 IRAS, sendo 6 infecções de sítio cirúrgico e 8 infecções na população neonatal. A série histórica de janeiro a julho demonstra manutenção do indicador em patamar inferior ao limite durante todo o período, com resultados variando entre 1,4% e 2,6%.

Embora favorável, a taxa global não deve ser interpretada isoladamente. O perfil materno-neonatal do HMDI envolve condições que modificam o risco de infecção, como gravidade clínica, prematuridade, tempo de permanência, exposição a dispositivos invasivos e utilização de antimicrobianos. Por essa razão, a avaliação gerencial considera conjuntamente a taxa geral, a localização das infecções, a exposição aos principais fatores de risco e o comportamento dos indicadores específicos.

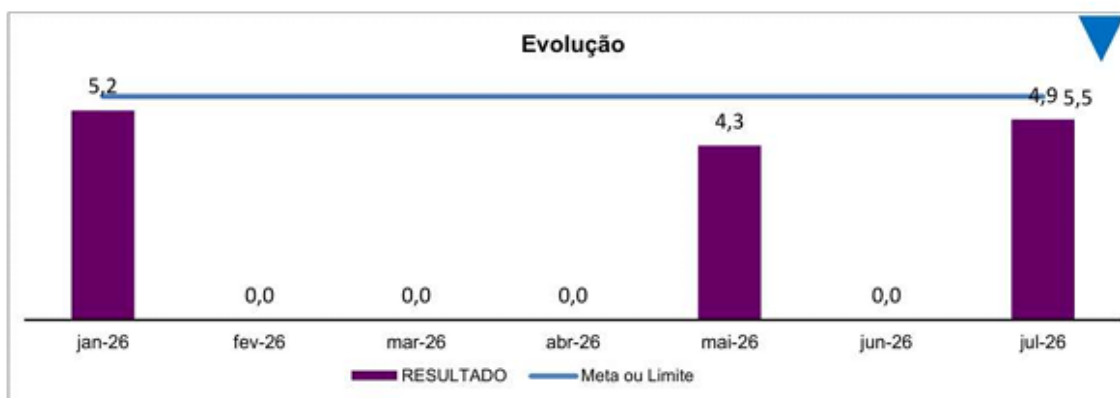


Quanto à Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC), foram realizados 314 procedimentos cirúrgicos, com identificação de 6 casos, correspondendo à taxa de 1,91%, frente a 1,96% no mês anterior e abaixo do limite institucional de 5%. Todos os casos foram classificados como superficiais e estiveram relacionados ao perfil de procedimentos obstétricos e ginecológicos realizados pela unidade.

A manutenção do indicador em nível favorável não reduz a necessidade de vigilância, especialmente diante da ampliação da capacidade cirúrgica da instituição. Permanecem como pontos prioritários o acompanhamento da antibioticoprofilaxia, preparo pré-operatório, técnica asséptica, higienização das mãos e adesão ao Checklist de Cirurgia Segura. A vigilância pós-alta, associada ao acompanhamento de retornos e reinternações, amplia a capacidade de identificação das ISC e contribui para maior confiabilidade do indicador.

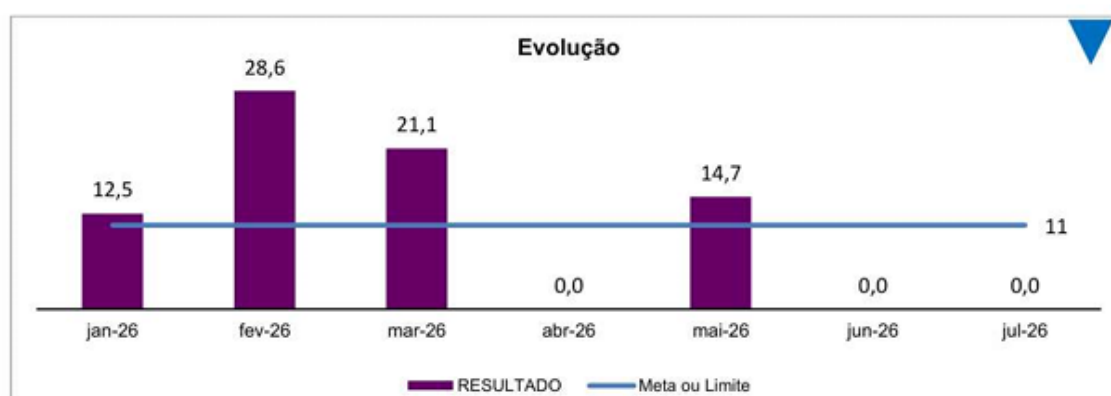


Na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), foram identificadas 5 IRAS, sendo 1 Infecção Primária da Corrente Sanguínea associada a cateter central, 1 meningite e 3 conjuntivites. A taxa global de IRAS na unidade foi de 14%, mantendo o resultado do mês anterior e permanecendo abaixo do limite de referência de 28%. A vigilância neonatal é realizada por busca ativa e aplicação dos critérios diagnósticos definidos pela ANVISA, aspecto fundamental para a adequada classificação e comparabilidade dos eventos.



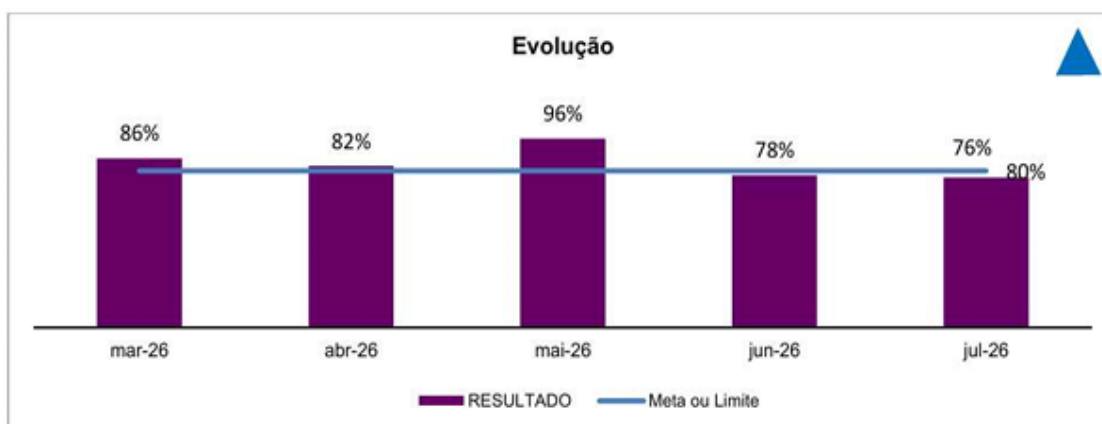
Entre os indicadores específicos, a Infecção Primária da Corrente Sanguínea associada ao Cateter Venoso Central (IPCS-CVC) merece acompanhamento. Após resultado igual a zero no mês anterior, foi registrado 1 caso, resultando em densidade de incidência de 4,9 por 1.000 CVC-dia, ainda abaixo do limite de referência de 5,5. A investigação apontou as múltiplas manipulações do dispositivo como possível fator contribuinte, direcionando as ações para o fortalecimento das práticas relacionadas à manutenção segura do CVC.

Nesse indicador, a prioridade não deve se restringir à manutenção do resultado abaixo do limite, mas à prevenção de recorrências. O fortalecimento do bundle de IPCS, com ênfase na higiene das mãos, técnica asséptica durante as manipulações, avaliação diária da necessidade de permanência do dispositivo e redução de manipulações desnecessárias, constitui medida central para o próximo ciclo de acompanhamento.



Em relação à Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAVM), não foram identificados casos, mantendo-se densidade de incidência igual a zero pelo segundo mês consecutivo, abaixo do valor de referência de 11 por 1.000 ventiladores-dia. O comportamento representa melhora importante frente aos resultados observados no início do ano. Entretanto, sua interpretação deve considerar também a exposição ao dispositivo, o tempo de permanência e o perfil de gravidade dos pacientes, evitando atribuir a ausência de casos exclusivamente às medidas preventivas.

As estratégias de prevenção permanecem direcionadas à higiene oral, posicionamento adequado no leito, aspiração por técnica asséptica, manejo da sedação, manutenção segura do sistema de ventilação e monitoramento da adesão ao bundle de PAVM. A continuidade dessas medidas é fundamental para verificar se o resultado observado se consolida como tendência sustentada.



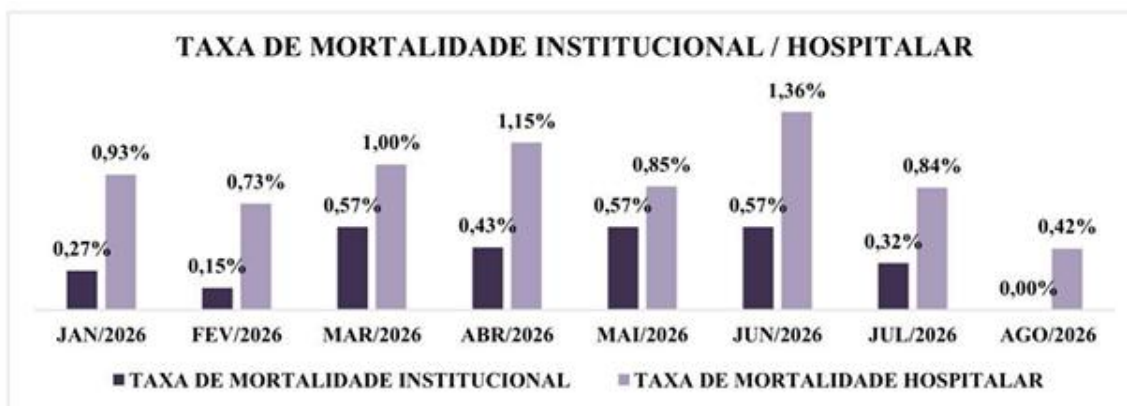
Na higienização das mãos na UTIN, a adesão observada foi de 76%, quatro pontos percentuais abaixo da meta institucional de 80%. Entre os indicadores preventivos avaliados, este resultado configura importante oportunidade de melhoria, com necessidade de intensificação das ações educativas, observação direta da prática e atuação direcionada aos profissionais e momentos de higienização com menor conformidade.

A análise integrada demonstra cenário epidemiológico globalmente controlado, marcado pela redução da taxa geral de IRAS para 1,4%, estabilidade das infecções na UTIN, ISC abaixo do limite estabelecido e manutenção de PAVM em zero. Em contraponto, o registro de IPCS-CVC após um período sem ocorrências e a adesão à higienização das mãos abaixo da meta constituem os principais pontos de atenção.

Para a gestão, o direcionamento permanece voltado à sustentabilidade dos resultados e à antecipação dos riscos, com intensificação da prevenção das infecções associadas a dispositivos invasivos, fortalecimento dos bundles, melhoria da adesão à higiene das mãos e acompanhamento das infecções de sítio cirúrgico. A finalidade do monitoramento não é apenas manter os indicadores dentro dos limites estabelecidos, mas utilizar sua evolução para identificar precocemente mudanças no perfil epidemiológico e direcionar intervenções antes que ocorram repercussões assistenciais relevantes.

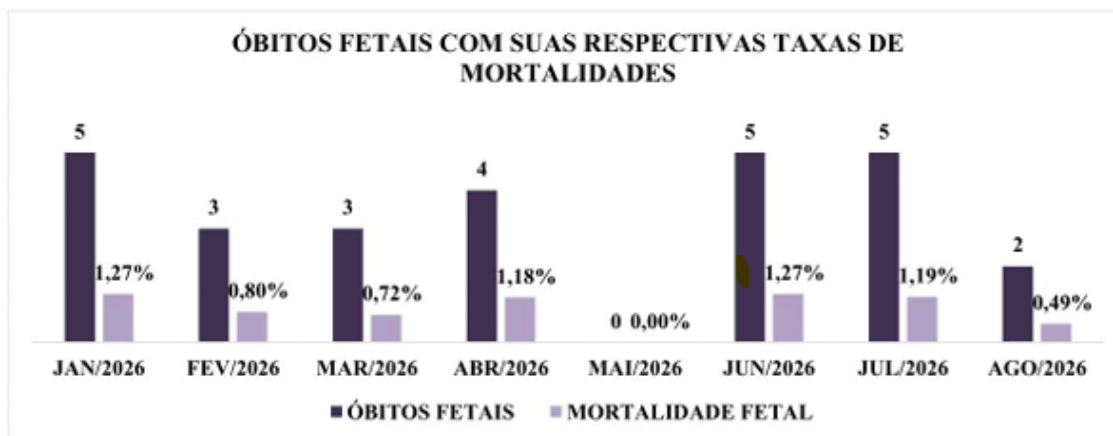
5.3. Taxa de Mortalidade

O monitoramento dos indicadores de mortalidade materna, fetal, neonatal e hospitalar constitui uma das principais ferramentas para avaliação dos desfechos assistenciais no Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI). A análise desses eventos é realizada de forma sistemática e individualizada, considerando o perfil clínico das pacientes e dos recém-nascidos, as condições presentes na admissão, a trajetória assistencial, os fatores contribuintes e a possibilidade de evitabilidade. Esse acompanhamento subsidia a revisão de processos, o aperfeiçoamento dos protocolos e a definição de ações direcionadas à segurança materna e neonatal.



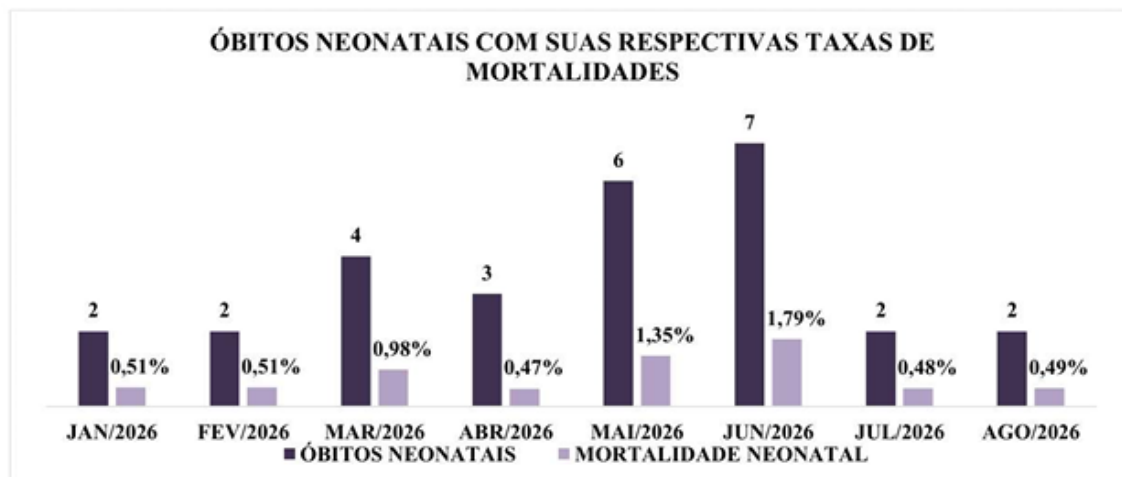
Em agosto de 2026, os indicadores apresentaram comportamento globalmente favorável. A Taxa de Mortalidade Institucional foi de 0,00%, frente a 0,32% em julho, enquanto a Taxa de Mortalidade Hospitalar reduziu de 0,84% para 0,42%, correspondendo ao menor resultado hospitalar registrado na série de janeiro a agosto. A diferença entre os dois indicadores decorre da metodologia de apuração, uma vez que a mortalidade institucional considera os óbitos ocorridos após 24 horas de internação, enquanto a mortalidade hospitalar possui abrangência distinta e contempla eventos ocorridos após a admissão segundo os critérios estabelecidos para o indicador.

A ausência de mortalidade institucional em agosto merece destaque, mas deve ser interpretada com cautela e em conjunto com os indicadores específicos. Em uma maternidade que atende gestantes e recém-nascidos de maior risco, resultados mensais podem apresentar oscilações relacionadas ao perfil e à gravidade dos casos admitidos. Assim, mais importante do que a análise isolada de uma competência é o acompanhamento da tendência, das circunstâncias relacionadas a cada óbito e das oportunidades de melhoria identificadas nas investigações.



Em relação à mortalidade fetal, agosto apresentou redução expressiva. Foram registrados 2 óbitos fetais, com taxa de 0,49%, frente a cinco óbitos e taxa de 1,19% em julho. Trata-se do menor número de óbitos fetais desde maio, quando não houve registro de evento. A evolução favorável exige, entretanto, análise individual de cada ocorrência, especialmente quanto às condições de chegada da gestante à instituição, acompanhamento

pré-natal, oportunidade do encaminhamento, condições fetais na admissão e fatores maternos ou fetais associados ao desfecho.



Quanto à mortalidade neonatal, foram registrados 2 óbitos em agosto, correspondendo à taxa de 0,49%, praticamente estável em relação a julho, quando também ocorreram dois óbitos, com taxa de 0,48%. O comportamento dos últimos dois meses representa melhora importante frente a maio e junho, competências em que foram registrados, respectivamente, seis óbitos (1,35%) e sete óbitos (1,79%). A redução observada a partir de julho constitui sinal favorável, embora ainda seja necessário acompanhar sua sustentação nos próximos meses.

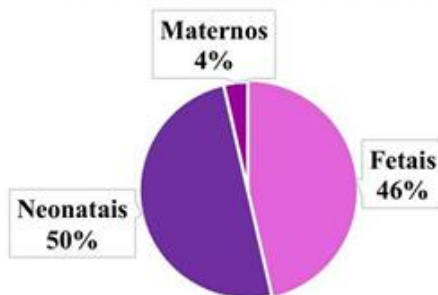
A interpretação da mortalidade neonatal deve considerar o perfil assistencial da instituição, especialmente prematuridade, baixo e muito baixo peso ao nascer, malformações congênitas, infecções perinatais e demais condições associadas à necessidade de terapia intensiva ou cuidados intermediários neonatais. Por essa razão, o número absoluto de óbitos e a taxa mensal devem ser analisados conjuntamente com as características clínicas dos recém-nascidos, causas básicas e associadas, tempo de permanência e conclusões das investigações dos eventos.



Na mortalidade materna, agosto encerrou sem registro de óbito, resultando em taxa de 0,00%. O resultado representa melhora em relação a julho, quando ocorreu um óbito materno, com taxa de 0,24%. Na série de janeiro a agosto, foram registrados dois óbitos maternos, ocorridos em abril e julho, não havendo eventos nos demais meses. A ausência de óbito na competência é um resultado positivo, porém não reduz a necessidade de manutenção da vigilância sobre sinais de deterioração clínica, hemorragia obstétrica, síndromes hipertensivas, sepse, resposta às emergências e oportunidade de transferência das pacientes que necessitem de terapia intensiva.

Esse último aspecto permanece particularmente relevante para o HMDI, considerando que a unidade não dispõe de UTI Adulto. Os casos de gestantes e puérperas que evoluem com necessidade de suporte intensivo dependem da articulação com a Central de Regulação para transferência a serviços de referência, tornando fundamentais o reconhecimento precoce da deterioração clínica, a estabilização inicial, a comunicação entre equipes e a regulação oportuna.

PERCENTUAL DE ÓBITOS GERAIS REGISTRADOS NO HMDI EM 2026



A análise acumulada de 2026 demonstra que os óbitos registrados no HMDI concentram-se predominantemente nos componentes neonatal (50%) e fetal (46%), enquanto os óbitos maternos representam 4% do total. Essa composição é coerente com a natureza materno-infantil da instituição, mas também direciona a gestão para a necessidade de aprofundar continuamente a análise dos eventos perinatais, buscando identificar fatores modificáveis tanto na assistência hospitalar quanto na trajetória das pacientes e recém-nascidos pela rede de atenção.

A investigação dos óbitos permanece como elemento central desse processo. Mais do que contabilizar eventos, a análise deve permitir identificar causas, fatores contribuintes, oportunidade e adequação das condutas, condições existentes no momento da admissão, possíveis fragilidades na linha de cuidado e medidas capazes de reduzir a recorrência de eventos potencialmente evitáveis. A integração entre Vigilância Epidemiológica, Comissão de Revisão de Óbitos, equipes médicas, enfermagem, unidades neonatais e demais áreas envolvidas transforma o indicador em instrumento efetivo de gestão clínica.

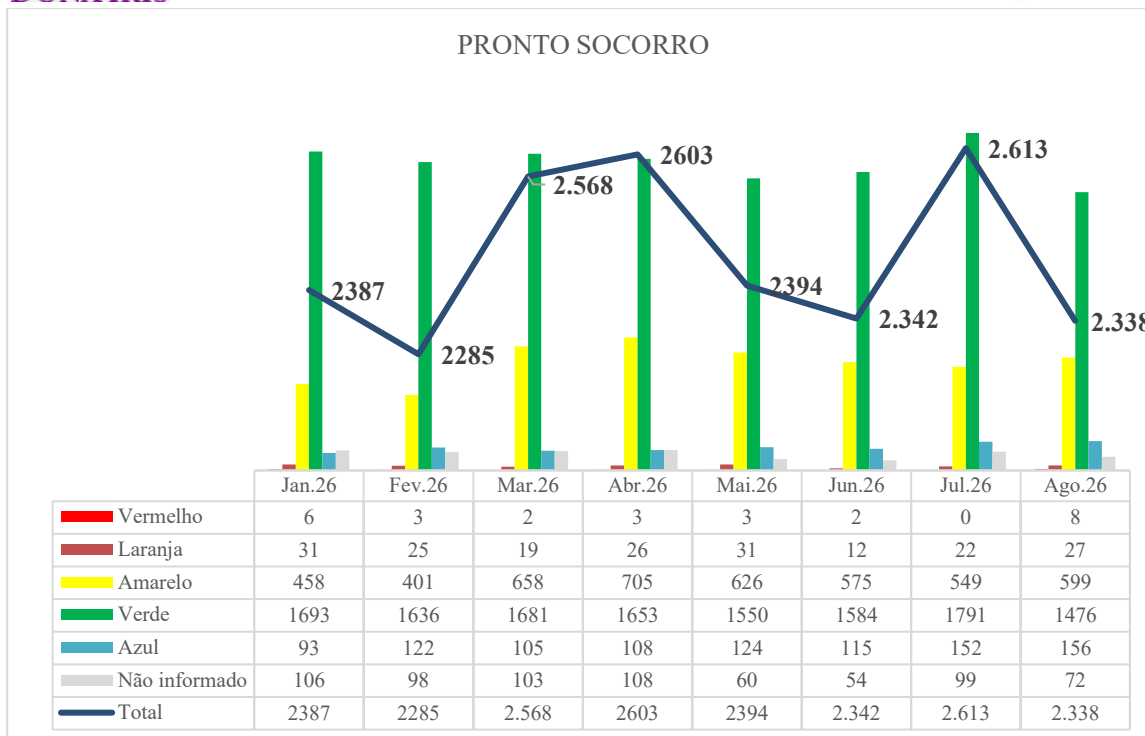
Em síntese, agosto apresentou evolução favorável dos indicadores de mortalidade do HMDI, caracterizada por ausência de óbito materno, redução dos óbitos fetais, manutenção da mortalidade neonatal em patamar significativamente inferior ao observado em maio e junho, Taxa de Mortalidade Institucional igual a zero e redução da Taxa de Mortalidade Hospitalar para 0,42%. O resultado, entretanto, deve ser compreendido como

parte de uma série histórica e não como medida isolada de qualidade. A prioridade institucional permanece na investigação qualificada de cada evento, identificação de óbitos potencialmente evitáveis, reconhecimento precoce dos riscos e utilização dos achados para aprimorar continuamente a assistência materna e neonatal.

5.4. Pronto Socorro

O Pronto Socorro Obstétrico do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) constitui importante porta de entrada para o atendimento ginecológico e obstétrico de urgência e emergência, com funcionamento ininterrupto e atendimento à demanda espontânea, às pacientes vinculadas ao Pré-Natal de Alto Risco (PNAR) e aos encaminhamentos regulados. A análise integrada do volume de atendimentos, classificação de risco, forma de acesso, tempos assistenciais e necessidade de internação permite avaliar não apenas a demanda do setor, mas também mudanças no perfil de gravidade e seus impactos sobre a organização do cuidado.

Em agosto de 2026, foram registrados 2.338 atendimentos, correspondendo a 102% da meta capacidade mensal de 2.300 atendimentos. Embora o volume tenha apresentado redução de aproximadamente 10,5% em relação a julho, quando foram realizados 2.613 atendimentos, a produção permaneceu acima da meta pactuada. Na série de janeiro a agosto, agosto apresentou volume inferior aos meses de março, abril e julho, mas manteve demanda superior ao parâmetro contratual, demonstrando pressão assistencial ainda relevante sobre o serviço.

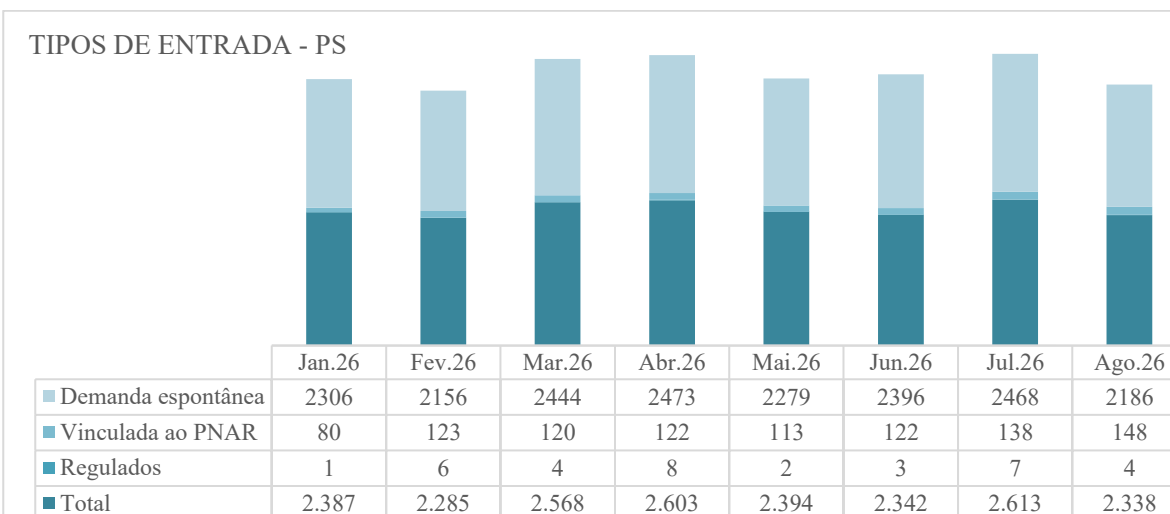


A Classificação de Risco apresentou mudança importante no perfil da demanda. A categoria Verde permaneceu predominante, com 1.476 atendimentos (63,1%), seguida pela Amarela, com 599 (25,6%), Azul, com 156 (6,7%), Laranja, com 27 (1,2%), e Vermelha, com 8 atendimentos (0,3%). Outros 72 registros (3,1%) permaneceram sem classificação informada.

A comparação com julho mostra que a redução do volume global não ocorreu de forma homogênea entre as categorias. Os atendimentos Verdes diminuíram 17,6%, de 1.791 para 1.476, enquanto os Amarelos aumentaram 9,1%, os Laranjas 22,7% e foram registrados oito atendimentos Vermelhos, após ausência dessa classificação em julho. Os Azuis apresentaram discreto crescimento de 2,6%. Portanto, apesar da redução de 275 atendimentos no total, agosto apresentou maior participação relativa das classificações de maior prioridade, aspecto que modifica a leitura do desempenho do setor e indica demanda proporcionalmente mais complexa do que no mês anterior.

Os 72 atendimentos sem classificação informada representaram redução de 27,3% frente aos 99 registros de julho. Conforme análise do setor, esses casos estão relacionados

principalmente ao retorno de pacientes para realização de ultrassonografia previamente indicada, situação em que a usuária retorna à unidade no dia seguinte exclusivamente para execução do exame, sem nova classificação de risco.



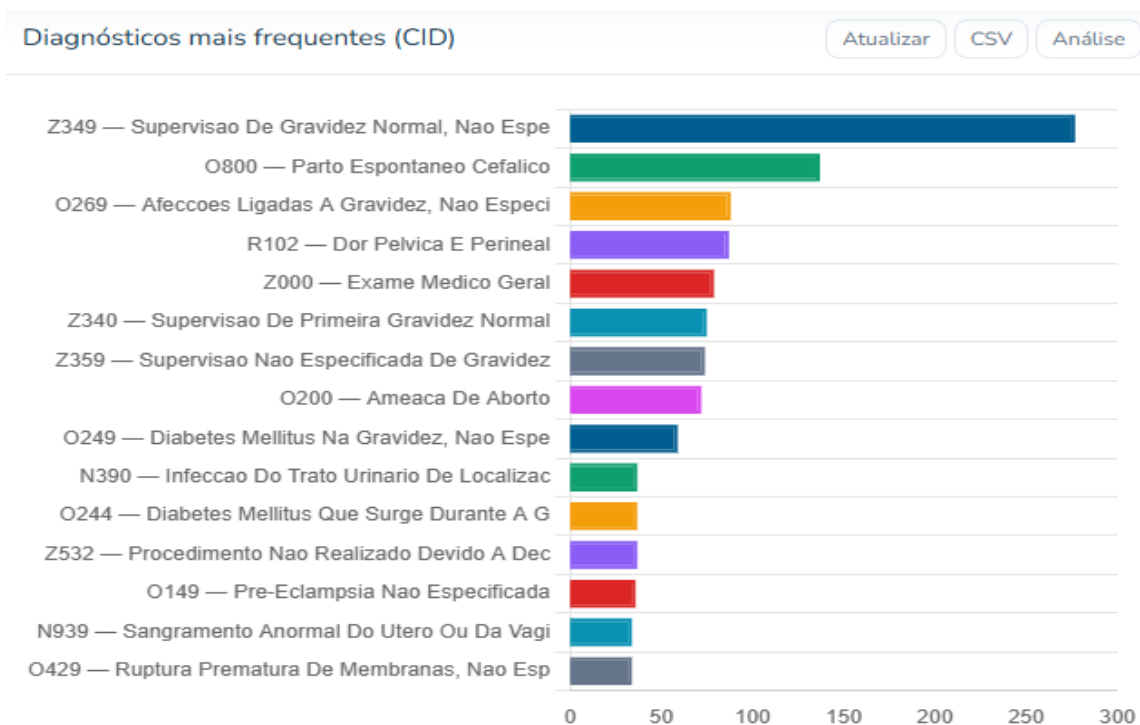
Quanto à forma de acesso, a demanda espontânea permaneceu amplamente predominante, com 2.186 atendimentos, equivalentes a aproximadamente 93,5% do total. Foram ainda registrados 148 atendimentos vinculados ao PNAR (6,3%) e apenas 4 atendimentos regulados (0,2%). Em relação a julho, a demanda espontânea reduziu aproximadamente 11,4%, enquanto as entradas provenientes do PNAR cresceram 7,2%, passando de 138 para 148. O comportamento confirma que o volume do Pronto Socorro continua sendo determinado principalmente pela procura direta das usuárias, ao mesmo tempo em que se observa crescimento do fluxo proveniente do acompanhamento especializado de alto risco.

Esse perfil merece atenção sob a perspectiva da organização da rede. A predominância das classificações Verde e Azul, que juntas corresponderam a aproximadamente 70% dos atendimentos, demonstra importante participação de condições de menor urgência. Entretanto, esse dado não deve ser interpretado isoladamente como inadequação do acesso, especialmente em obstetrícia, na qual sintomas inespecíficos e alterações clínicas podem exigir avaliação presencial para exclusão de risco materno ou fetal. O cenário aponta, sobretudo, para a necessidade de integração entre maternidade,

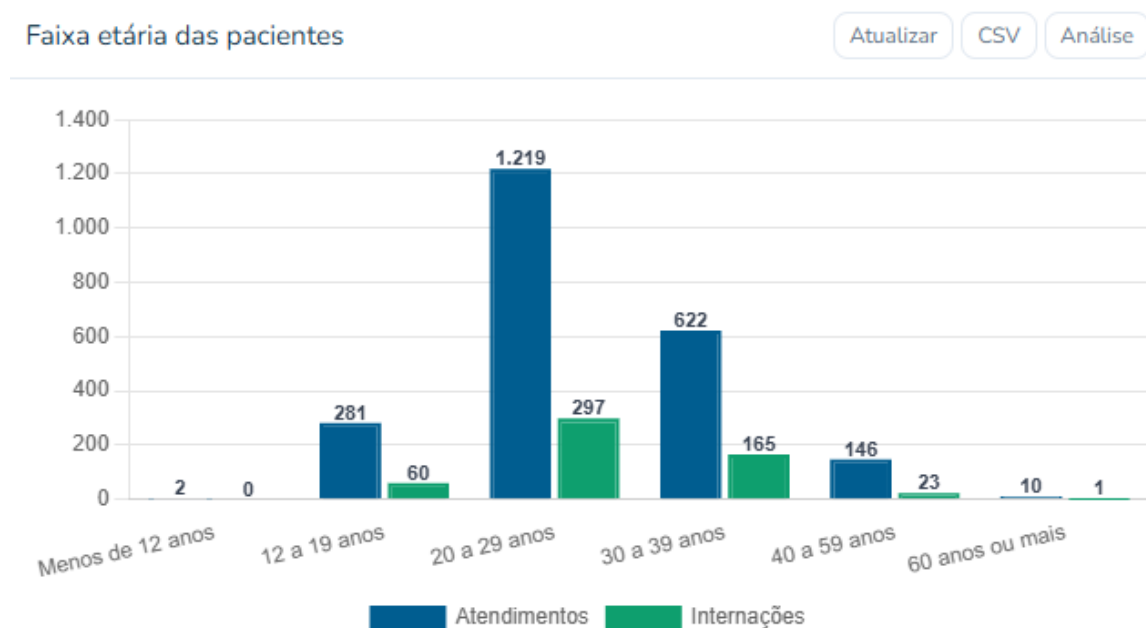
Atenção Primária e rede especializada, buscando qualificar o direcionamento das demandas sem criar barreiras ao acesso oportuno das gestantes.

Os indicadores de tempo apresentaram melhora em agosto. O tempo médio de atendimento na triagem reduziu de 5,81 minutos em julho para 4,93 minutos, queda de aproximadamente 15%. O tempo médio de permanência no Pronto Socorro também apresentou redução, de 198,48 para 195,84 minutos. Embora discreta, a melhora ocorreu em um mês no qual aumentou proporcionalmente a presença de pacientes classificadas como Amarelo, Laranja e Vermelho, tornando o resultado relevante para a avaliação do fluxo assistencial.

A permanência média, entretanto, continua sendo um ponto de acompanhamento. O indicador compreende toda a trajetória da paciente desde sua entrada até a definição do desfecho, incluindo avaliação médica, realização e liberação de exames complementares, reavaliações e definição de conduta. Portanto, sua evolução depende de múltiplas etapas e não exclusivamente do processo interno de triagem.



O perfil diagnóstico permaneceu predominantemente obstétrico. Entre os diagnósticos de maior frequência destacaram-se Supervisão de Gravidez Normal, com 273 registros; Parto Espontâneo Cefálico, 133; Afecções Ligadas à Gravidez não Especificadas, 89; Dor Pélvica e Perineal, 85; e Exame Médico Geral, 76. Os dados demonstram que o setor absorve desde avaliações relacionadas à evolução habitual da gestação até intercorrências que exigem investigação e definição rápida de conduta.

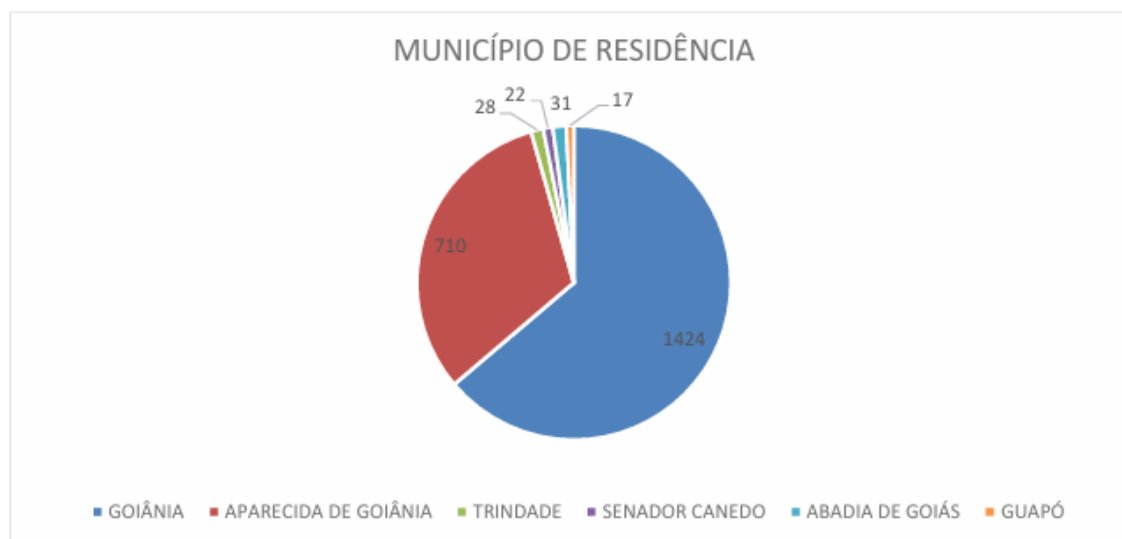


Quanto ao perfil etário das pacientes, observou-se concentração expressiva dos atendimentos entre mulheres de 20 a 39 anos, faixa que respondeu por 1.841 atendimentos, aproximadamente 78,7% do total. O grupo de 20 a 29 anos apresentou o maior volume, com 1.219 atendimentos (52,1%), seguido pelas pacientes de 30 a 39 anos, com 622 (26,6%). Entre as adolescentes de 12 a 19 anos foram registrados 281 atendimentos (12,0%), enquanto as mulheres de 40 a 59 anos representaram 146 atendimentos (6,2%). As faixas extremas apresentaram menor participação, com 2 atendimentos em menores de 12 anos e 10 em mulheres com 60 anos ou mais.

A distribuição das internações acompanhou, em grande parte, o perfil da demanda, com maior concentração entre 20 e 29 anos, 297 internações, e entre 30 e 39 anos, 165

internações, seguidas pelas adolescentes de 12 a 19 anos, com 60 internações. A relação entre atendimentos e internações, entretanto, demonstra proporções relativamente próximas nos principais grupos: aproximadamente 24,4% entre 20 e 29 anos, 26,5% entre 30 e 39 anos e 21,4% entre 12 e 19 anos. Esse comportamento indica que o predomínio das internações nas faixas de 20 a 39 anos decorre principalmente da maior concentração da própria demanda obstétrica nessas idades, e não apenas de maior conversão proporcional para hospitalização.

Sob a perspectiva assistencial, a participação de 281 adolescentes no Pronto Socorro, correspondendo a cerca de 12% dos atendimentos, permanece como dado relevante para o planejamento do cuidado, considerando as especificidades da assistência obstétrica e ginecológica nessa população. Ao mesmo tempo, a concentração de quase 79% dos atendimentos entre 20 e 39 anos confirma o perfil predominantemente reprodutivo da demanda e reforça a importância da integração entre urgência obstétrica, pré-natal, planejamento reprodutivo e Atenção Primária na organização da linha de cuidado da mulher.



Quanto ao perfil demográfico, Goiânia registrou 1.424 atendimentos, seguida por Aparecida de Goiânia, com 710. Somados, os dois municípios responderam por aproximadamente 91% da demanda, permanecendo ainda registros provenientes de

Trindade, Senador Canedo, Abadia de Goiás, Guapó e outras localidades. O fluxo demonstra que, embora o HMDI integre a rede municipal de Goiânia, sua emergência recebe demanda relevante proveniente da Região Metropolitana.



Um dos achados mais relevantes da competência está na relação entre atendimento e internação. Foram registradas 546 internações provenientes do Pronto Socorro, praticamente estáveis frente às 563 de julho. Entretanto, enquanto o número total de atendimentos caiu 10,5%, as internações reduziram apenas 0,5%. Consequentemente, a proporção de pacientes que evoluíram para internação aumentou de aproximadamente 21,5% em julho para 24,0% em agosto.

Esse comportamento complementa a análise da classificação de risco: agosto teve menor volume de atendimentos, mas não apresentou redução proporcional da necessidade de hospitalização. Associado ao aumento das classificações Amarela, Laranja e Vermelha, o resultado sugere mudança na composição da demanda, com maior participação relativa de pacientes que necessitaram de continuidade do cuidado hospitalar. Trata-se de informação gerencial importante, pois demonstra que a pressão sobre o Pronto Socorro não deve ser avaliada exclusivamente pelo número de entradas, mas também pela gravidade, consumo de recursos e capacidade de absorção pelos setores de internação.

No âmbito da experiência do usuário e segurança, foram registradas 12 notificações de circunstância de risco, frente a 14 em julho, e duas manifestações de Ouvidoria, ante três no mês anterior. A satisfação com a equipe de enfermagem apresentou recuperação

expressiva, passando de 68% para 82%, enquanto o percentual de recomendação do serviço aumentou de 75% para 79%. Apesar da evolução, este último indicador permanece abaixo dos 88% observados em junho, justificando acompanhamento dos fatores relacionados à jornada da usuária, especialmente tempo de permanência, comunicação e fluxo interno.

A competência também foi marcada por ações de qualificação da equipe, incluindo treinamento em Suporte Básico de Vida, capacitação sobre distócia de ombro, orientação relacionada à Portaria Interna nº 02/2026 e atividade do Agosto Dourado em conjunto com a equipe do Posto de Coleta de Leite Humano, fortalecendo competências diretamente relacionadas à resposta às emergências e à segurança materno-infantil.

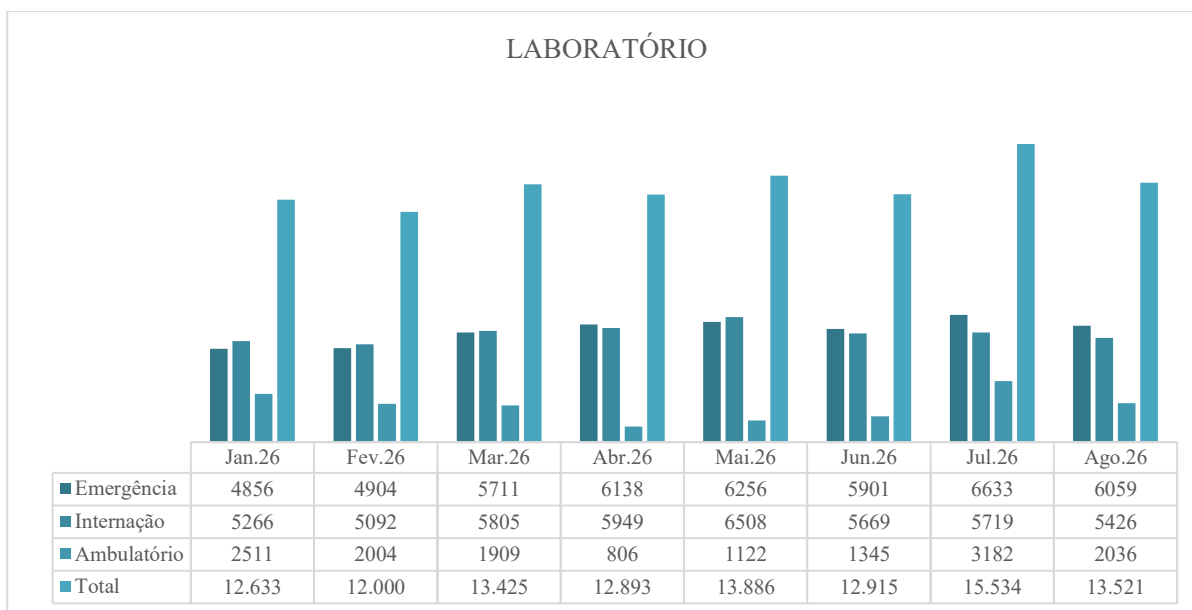
Em síntese, o Pronto Socorro atingiu 102% da meta de atendimento em agosto, mesmo com redução do volume absoluto em relação a julho. A competência apresentou um cenário particularmente relevante para a gestão: menos atendimentos, porém maior participação relativa de casos prioritários e aumento da proporção de internações, simultaneamente à melhora do tempo de triagem e discreta redução do tempo de permanência. Esse conjunto de indicadores demonstra que a avaliação do setor deve avançar para além do quantitativo de atendimentos, incorporando gravidade, conversão em internação, tempos assistenciais e experiência da usuária. Para os próximos períodos, permanecem como pontos estratégicos o monitoramento dos casos de maior gravidade, a otimização da permanência, a articulação com a Atenção Primária e a capacidade de resposta da retaguarda hospitalar, preservando acesso oportuno e segurança na assistência gineco-obstétrica.

5.5. Laboratório

O Laboratório de Análises Clínicas do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) desempenha função essencial no suporte à tomada de decisão clínica, atendendo às demandas provenientes da emergência, internação, ambulatorios e unidades neonatais. A avaliação do serviço considera não apenas o quantitativo de exames processados, mas também a distribuição da demanda, a qualidade da fase pré-analítica, o aproveitamento das

amostras, as notificações relacionadas à segurança e a capacidade de manutenção da resposta laboratorial frente às necessidades assistenciais.

Em agosto de 2026 foram realizados 13.521 exames laboratoriais, quantitativo superior à média mensal do primeiro semestre, de 13.330 exames. Em relação aos 15.534 exames contabilizados no RGA de julho, observa-se redução de aproximadamente 13%. Essa comparação, entretanto, precisa ser contextualizada, pois julho contemplou exames realizados em apoio à Atenção Básica da Rede Municipal, enquanto a análise apresentada para agosto está direcionada à produção interna do HMDI. Portanto, a redução não deve ser interpretada isoladamente como retração da atividade laboratorial da unidade.



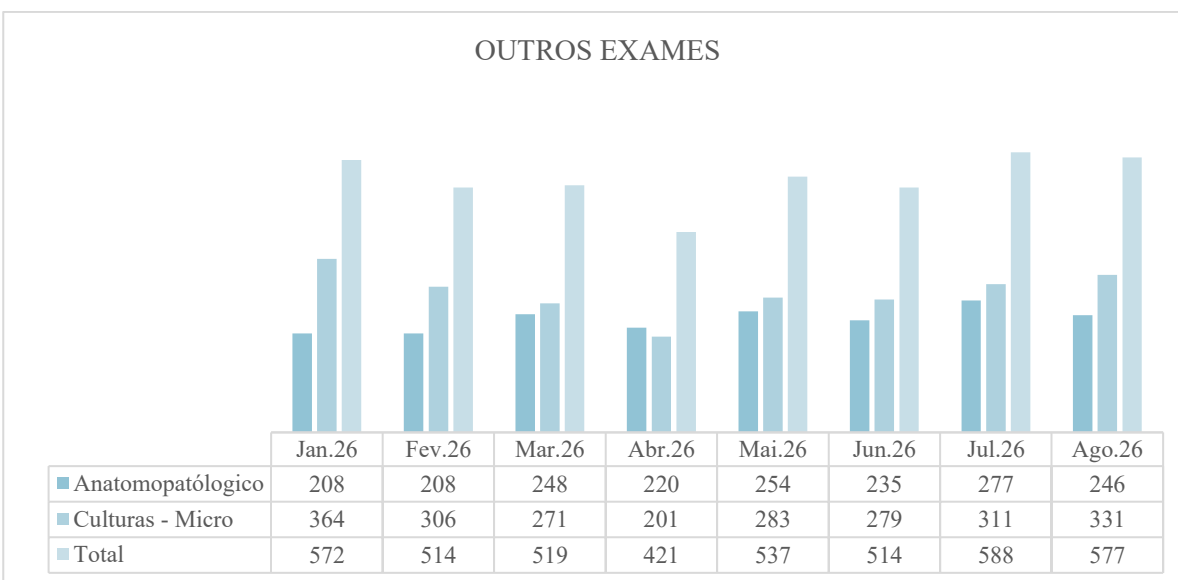
A distribuição da produção demonstra manutenção da Emergência como principal demandante, com 6.059 exames, aproximadamente 44,8% do total, seguida pela Internação, com 5.426 exames (40,1%), e pelo Ambulatório, com 2.036 exames (15,1%). Comparativamente à média do primeiro semestre, a Emergência apresentou crescimento de aproximadamente 5%, enquanto a Internação permaneceu próxima do comportamento médio e o Ambulatório apresentou discreto incremento.

A concentração de aproximadamente 85% dos exames entre Emergência e Internação demonstra o caráter predominantemente assistencial e hospitalar da atividade

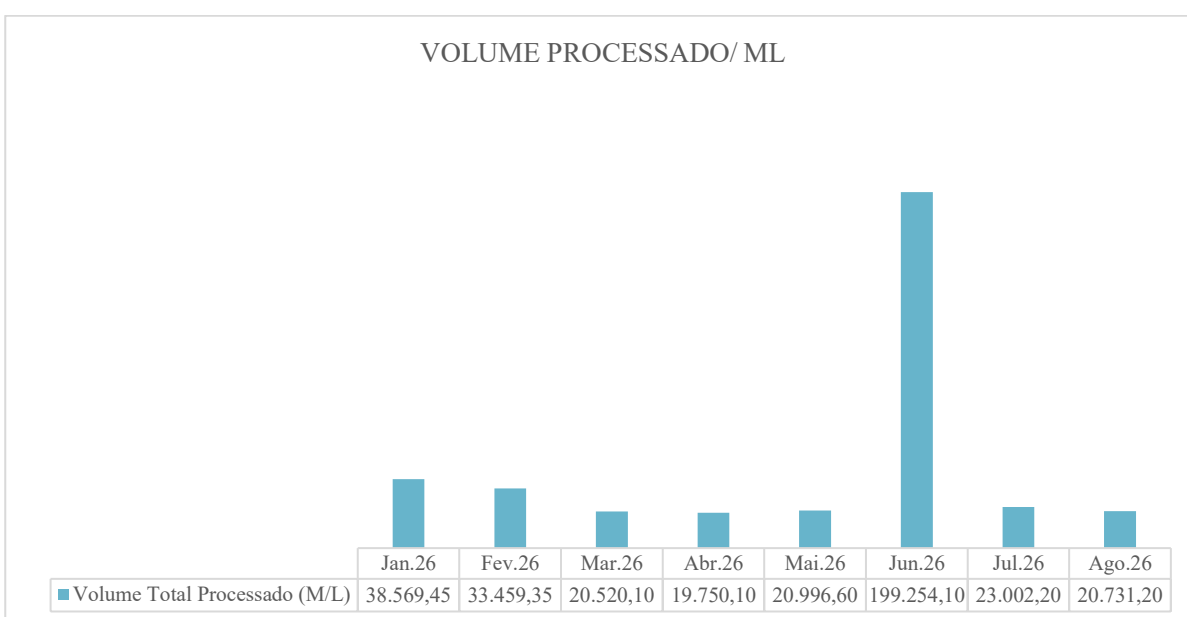
laboratorial. Na Emergência, o exame laboratorial integra diretamente o processo de investigação diagnóstica e definição de conduta. Na internação, a demanda está relacionada ao acompanhamento clínico e terapêutico das pacientes e recém-nascidos. O componente ambulatorial, por sua vez, contempla principalmente o Pré-Natal de Alto Risco (PNAR), avaliações pré-cirúrgicas e pediatria.

No indicador de coleta, foram registradas 41 ocorrências em agosto, frente a uma média de 38 no primeiro semestre. O percentual mensal foi de 0,30%, permanecendo amplamente inferior à meta institucional máxima de 1,5%. Apesar da conformidade do indicador, houve discreto aumento das ocorrências, sendo a amostra coagulada a principal causa identificada.

Esse resultado merece acompanhamento preventivo, uma vez que a coleta, ainda que em baixa proporção, implica nova punção, desconforto ao paciente, consumo adicional de materiais e potencial aumento do tempo para liberação do resultado. A vulnerabilidade da população neonatal torna esse acompanhamento ainda mais relevante pela maior dificuldade de obtenção das amostras. As ações devem permanecer direcionadas às boas práticas de coleta, identificação, acondicionamento e transporte, com análise periódica das causas e dos setores de maior ocorrência.



No que se refere aos exames complementares especializados, foram realizados 588 procedimentos, sendo 277 exames anatomopatológicos e 311 culturas microbiológicas, representando aumento de aproximadamente 14,4% em relação aos 514 exames realizados em junho. Esse crescimento acompanha a ampliação da produção cirúrgica e o aumento da demanda assistencial, assegurando suporte diagnóstico especializado para definição terapêutica, investigação anatomopatológica e vigilância microbiológica dos pacientes atendidos pela instituição.



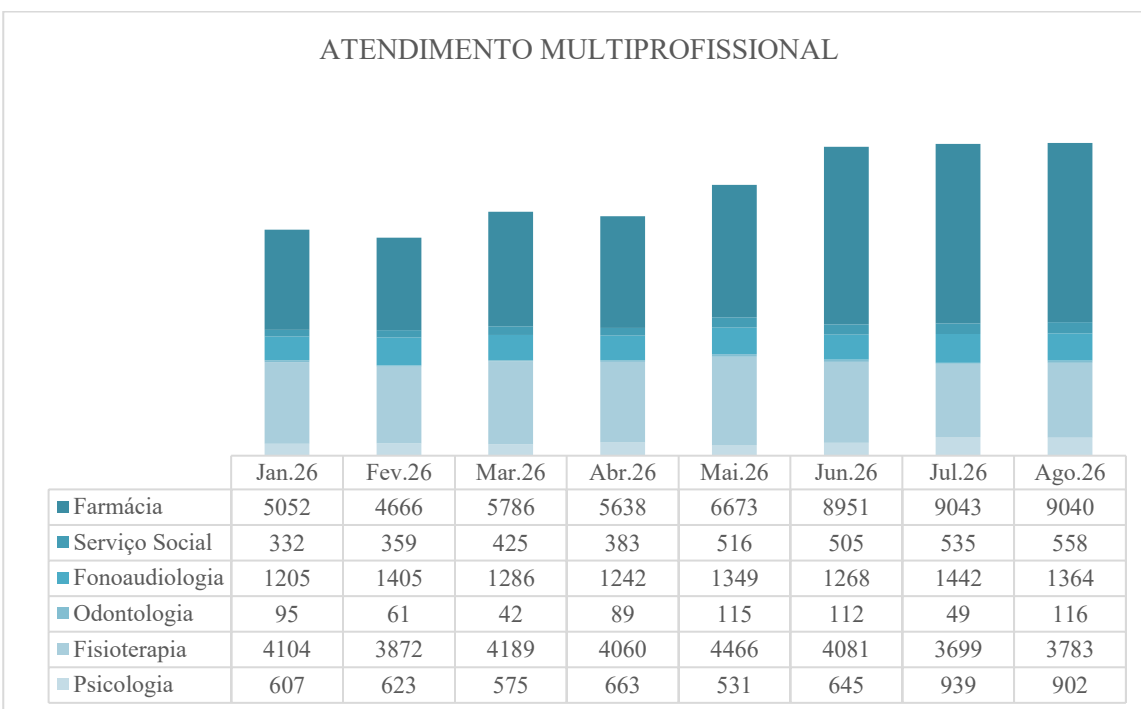
Quanto ao aproveitamento das amostras, foram processados internamente 20.064,5 mL e encaminhados 666,7 mL ao laboratório de apoio, totalizando 20.731,2 mL no período. O índice de eficiência foi de 65,20%, permanecendo acima do parâmetro institucional de 50%. Embora inferior aos 67,5% registrados em julho, a variação foi discreta e o indicador permaneceu em patamar favorável, demonstrando manutenção da relação entre volume de amostra utilizado e quantidade de testes processados.

No âmbito da segurança do paciente, o laboratório recebeu duas notificações em agosto, ambas classificadas como incidentes sem dano, frente a quatro notificações registradas em julho. Não houve manifestação de Ouvidoria na competência. A ausência

de dano é um resultado favorável, porém a análise das ocorrências permanece necessária para identificação de fatores contribuintes e prevenção de recorrências, utilizando a notificação como instrumento de melhoria dos processos e não apenas como medida quantitativa de desempenho.

Em síntese, agosto apresentou estabilidade da atividade laboratorial quando considerada a produção interna do HMDI, com 13.521 exames e volume superior à média mensal do primeiro semestre. A Emergência e a Internação concentraram aproximadamente 85% da demanda, confirmando a relevância do laboratório como suporte direto à assistência hospitalar. A coleta permaneceu controlada em 0,30%, a eficiência de processamento alcançou 65,20% e as notificações reduziram para dois incidentes sem dano. Como pontos de acompanhamento, destacam-se o discreto crescimento das coletas, especialmente por amostras coaguladas, e a necessidade de qualificação contínua dos processos de coleta, acondicionamento e transporte. O conjunto dos indicadores demonstra manutenção da capacidade de resposta do serviço, associada a oportunidades bem delimitadas de melhoria da segurança e da eficiência do processo laboratorial.

5.6. Atendimento Multiprofissional



A assistência multiprofissional constitui componente essencial do modelo de cuidado do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI), integrando diferentes áreas profissionais ao acompanhamento das gestantes, puérperas, recém-nascidos e familiares. Em agosto de 2026, foram realizados 15.763 atendimentos multiprofissionais, maior resultado da série apresentada e volume praticamente estável em relação a julho, quando foram registrados 15.707 atendimentos. A manutenção desse patamar demonstra continuidade da participação das equipes multiprofissionais na assistência, mesmo com variações específicas entre as categorias.

A Farmácia Clínica permaneceu como o serviço de maior volume, com 9.040 atendimentos, praticamente estável em relação aos 9.043 registrados em julho e mantendo o elevado patamar alcançado a partir de junho. A atuação farmacêutica contempla atividades relacionadas à análise e validação das prescrições, acompanhamento da farmacoterapia, orientações e intervenções junto às equipes assistenciais, constituindo importante barreira de segurança para prevenção de riscos relacionados ao uso de medicamentos.

A Fisioterapia realizou 3.783 atendimentos, crescimento de aproximadamente 2,3% em relação aos 3.699 de julho. O resultado interrompe a trajetória de redução observada entre maio e julho e demonstra recuperação da atividade assistencial no período. A atuação fisioterapêutica permanece particularmente relevante nas unidades neonatais, envolvendo assistência respiratória e motora, manejo de pacientes em suporte ventilatório e participação nas estratégias de prevenção de complicações associadas à internação.

Na Fonoaudiologia, foram contabilizados 1.364 atendimentos, redução de aproximadamente 5,4% frente aos 1.442 realizados em julho. Apesar da variação mensal, o quantitativo permanece superior aos resultados observados em vários meses do primeiro semestre. A atuação do serviço integra o cuidado neonatal, especialmente na avaliação das funções orais, suporte ao aleitamento materno e acompanhamento das necessidades relacionadas ao desenvolvimento e à alimentação segura do recém-nascido.

A Psicologia registrou 902 atendimentos, redução discreta de aproximadamente 3,9% em relação aos 939 de julho, permanecendo, contudo, em patamar significativamente superior ao observado durante a maior parte do primeiro semestre. O comportamento dos últimos dois meses sugere consolidação de maior inserção da Psicologia nos fluxos assistenciais, ampliando o suporte às gestantes, puérperas e familiares diante das demandas emocionais relacionadas à gestação, parto, internação materna e neonatal e situações de maior vulnerabilidade.

O Serviço Social apresentou 558 atendimentos, crescimento de aproximadamente 4,3% frente aos 535 registrados em julho e o maior quantitativo da série de janeiro a agosto. A evolução demonstra ampliação das demandas relacionadas à avaliação social, orientação de direitos, articulação com a rede de proteção e organização da continuidade do cuidado, atividades particularmente relevantes diante das situações de vulnerabilidade identificadas durante a assistência materno-infantil.

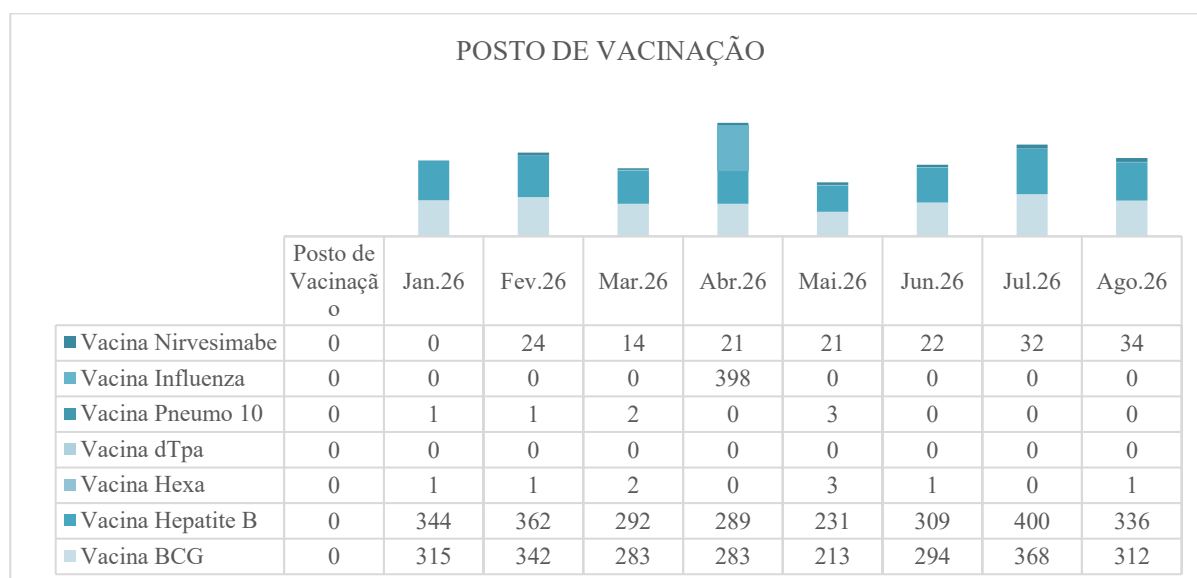
Na Odontologia Hospitalar, foram realizados 116 atendimentos, frente a 49 em julho, correspondendo a crescimento de aproximadamente 136,7% e retomada do volume assistencial após a redução observada no mês anterior, relacionada às férias programadas da equipe. Agosto apresentou, assim, o maior quantitativo mensal da série analisada, ligeiramente superior aos 115 atendimentos de maio, demonstrando recomposição da atividade do serviço.

A composição dos 15.763 atendimentos de agosto demonstra ainda forte participação da Farmácia Clínica e da Fisioterapia, que, conjuntamente, responderam por aproximadamente 81% de toda a atividade multiprofissional. Ao mesmo tempo, a análise da série histórica mostra que a estabilidade do resultado global não decorreu de comportamento uniforme entre as categorias: houve crescimento na Fisioterapia, Serviço Social e Odontologia, estabilidade da Farmácia e redução moderada na Fonoaudiologia e Psicologia. Essa leitura individualizada é importante para diferenciar oscilações próprias de cada serviço de eventuais alterações estruturais na assistência.

De maneira geral, agosto manteve a assistência multiprofissional no maior patamar mensal observado entre janeiro e agosto de 2026, ainda que o crescimento em relação a julho tenha sido discreto, de aproximadamente 0,4%. Mais relevante que a variação global é a manutenção de uma atuação diversificada e integrada às diferentes etapas da linha de cuidado materno-infantil. O acompanhamento individual dos serviços permite direcionar ações gerenciais conforme suas particularidades, preservando a continuidade assistencial e fortalecendo a contribuição das diferentes categorias para a segurança, integralidade e qualidade do cuidado prestado no HMDI.

5.7. Posto de Vacinação

O Posto de Vacinação do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) integra as ações de prevenção e proteção à saúde desenvolvidas na linha de cuidado materno-infantil, com atuação especialmente direcionada à imunização dos recém-nascidos durante a permanência hospitalar e à administração de imunobiológicos conforme indicação clínica e critérios de elegibilidade.



Em agosto de 2026 foram administradas 683 doses de imunobiológicos, distribuídas entre 336 doses de Hepatite B, 312 doses de BCG, 34 administrações de

Nirsevimabe e 1 dose de vacina Hexavalente. Em relação a julho, quando foram registradas 800 administrações, houve redução de aproximadamente 14,6% no volume global. A variação ocorreu principalmente nas vacinas de rotina neonatal, acompanhando o menor número de nascimentos observado na competência.

A vacina contra Hepatite B permaneceu como o imunobiológico de maior volume, com 336 doses, redução de 16,0% em relação às 400 aplicações de julho. A BCG apresentou comportamento semelhante, passando de 368 para 312 doses, redução de 15,2%. Consideradas conjuntamente, as duas vacinas totalizaram 648 aplicações e responderam por aproximadamente 95% de toda a atividade do Posto de Vacinação em agosto, confirmando a predominância da imunização neonatal na composição do serviço.

A redução absoluta dessas duas vacinas deve ser interpretada em conjunto com a produção obstétrica. Em agosto foram registrados 405 partos, frente a 426 em julho, o que contribui para explicar parte da diminuição das doses aplicadas. Entretanto, o número de partos não corresponde necessariamente ao número de recém-nascidos elegíveis à vacinação, em razão de fatores como gemelaridade, condições clínicas, contraindicações ou adiamento da aplicação. Por isso, a avaliação de cobertura deve considerar o número de recém-nascidos elegíveis, e não apenas o total de partos.

O Nirsevimabe apresentou comportamento distinto, com 34 administrações, frente a 32 em julho, correspondendo a crescimento de aproximadamente 6,3% e ao maior quantitativo mensal da série de janeiro a agosto. O resultado demonstra continuidade da estratégia de proteção dos recém-nascidos e lactentes elegíveis contra formas graves de infecção pelo Vírus Sincicial Respiratório (VSR), conforme os critérios estabelecidos para utilização do imunobiológico.

Foi registrada ainda 1 dose de vacina Hexavalente, enquanto não houve administração de Pneumocócica 10-valente, dTpa ou Influenza na competência. Esses quantitativos devem ser compreendidos conforme a indicação específica, faixa etária,

elegibilidade e estratégia de vacinação de cada imunobiológico, não sendo adequado interpretar isoladamente a ausência de aplicações como redução de desempenho do setor.

A análise da série histórica demonstra mudança importante na composição da atividade ao longo do ano. O pico observado em abril esteve relacionado à administração de 398 doses de Influenza, enquanto, nos meses subsequentes, o perfil retornou à predominância das vacinas destinadas aos recém-nascidos. Dessa forma, comparações do volume global entre competências devem considerar campanhas e ações específicas que podem elevar temporariamente o número de aplicações.

Sob a perspectiva gerencial, agosto apresentou redução do quantitativo total de doses, mas preservou a continuidade das principais estratégias de imunização neonatal, com 648 aplicações de BCG e Hepatite B e crescimento das administrações de Nirsevimabe. O acompanhamento do serviço deve permanecer direcionado à oportunidade da vacinação antes da alta, identificação dos recém-nascidos elegíveis, registro adequado das doses e monitoramento de eventuais impedimentos ou adiamentos. Mais do que o volume absoluto de aplicações, esses elementos permitem avaliar a efetividade do Posto de Vacinação na proteção oportuna da população materno-infantil atendida pelo HMDI.

6 ENSINO E PESQUISA

O Centro de Estudos e Pesquisa (CEPesq) do Hospital e Maternidade Dona Iris manteve, em agosto de 2026, atuação integrada às atividades assistenciais, acadêmicas e científicas da instituição, coordenando os programas de residência, os campos de estágio, a articulação com instituições de ensino, os projetos de pesquisa e as ações de qualificação destinadas aos profissionais em formação. Essa atuação amplia a contribuição do HMDI para a formação em saúde e favorece a aproximação entre conhecimento científico, prática clínica e segurança assistencial.

O hospital permaneceu como campo de formação para 102 médicos residentes, distribuídos entre Ginecologia e Obstetrícia, Neonatologia, Pediatria, Medicina de Família e Comunidade e residentes vinculados ao Hospital das Clínicas e ao HUGO. Em agosto,

foram registrados 3.480 atendimentos realizados por residentes, redução de aproximadamente 5,1% em relação aos 3.668 contabilizados em julho. A pequena variação ocorre após a expressiva mudança observada a partir de junho, quando foram corrigidos os cadastros dos residentes no sistema Tasy, tornando os registros posteriores mais representativos da atividade efetivamente desenvolvida.

A distribuição dos atendimentos manteve forte inserção dos residentes na assistência hospitalar. A internação concentrou 2.533 registros, correspondentes a 73% do total, seguida pelo ambulatório, com 721 atendimentos (21%), e pela emergência, com 226 (6%). Em comparação com julho, observa-se estabilidade do predomínio da internação, ao mesmo tempo em que a participação da emergência passou de 4,4% para 6%, ampliando a exposição dos profissionais em formação a diferentes cenários assistenciais. Segundo o relatório do CEPesq, os registros da emergência permanecem concentrados principalmente nas atividades cirúrgicas.

No eixo de ensino e estágios, agosto apresentou importante retomada das atividades acadêmicas após o período de férias observado no mês anterior. Foram contabilizadas 357 participações vinculadas às atividades de ensino, envolvendo diferentes instituições e áreas de formação, com presença de estudantes da PUC, UNIRV, UFG, Colégio Vitória, FEN, HEMU e FAMP, além de atividades acadêmicas conduzidas por docentes. A diversidade de cursos e cenários demonstra ampliação da utilização do HMDI como campo de aprendizagem e favorece a formação interprofissional em ambiente hospitalar.

Destaca-se também a participação do ensino nas estratégias assistenciais promovidas pela unidade. No mutirão realizado em 15 de agosto, houve atuação de seis médicos residentes e um staff, integrados às atividades de saúde da mulher. Foram programados 185 atendimentos e realizados 141, distribuídos entre ginecologia geral, mastologia, ultrassonografia transvaginal, mamografia, inserção de DIU e Implanon. A inserção dos residentes nesse tipo de iniciativa amplia a experiência prática em ações de acesso programado e aproxima o processo formativo das necessidades assistenciais da população atendida pelo SUS.

Na pesquisa científica, permaneceram autorizados projetos relacionados à Neonatologia, Enfermagem Obstétrica, Enfermagem e Serviço Social, abordando temas como manejo da dor em unidades neonatais, aspectos éticos do trabalho do assistente social, integridade do complexo mamilo-areolar, validação de diagnósticos de enfermagem e adesão às recomendações para manejo da dor neonatal. A continuidade dessas linhas de investigação é particularmente relevante por concentrar estudos diretamente relacionados ao perfil assistencial do HMDI, criando potencial para que problemas identificados na prática clínica sejam também objeto de investigação e produção de conhecimento.

As parcerias acadêmicas também produziram contrapartidas materiais para a instituição. No período, PUC, FAMP e UNIRV disponibilizaram insumos destinados ao hospital, incluindo máscaras descartáveis e N95, luvas, papel A4, toucas e aventais. Além do benefício material, essas contrapartidas representam retorno institucional associado à disponibilização dos campos de estágio e devem permanecer acompanhadas pelo CEPesq como parte da gestão das parcerias de ensino.

No campo da organização dos processos, o plano de ação do Centro de Estudos passou a direcionar atenção aos estágios multiprofissionais e à formalização de novas parcerias com universidades, prevendo revisão e organização dos vínculos acadêmicos. Paralelamente, os residentes participaram de treinamento em Suporte Básico de Vida, incorporando ao processo formativo competências diretamente relacionadas ao reconhecimento e resposta inicial às situações de emergência.

Sob a perspectiva gerencial, agosto demonstra uma evolução importante do eixo Ensino e Pesquisa: mais do que disponibilizar campos de prática, o HMDI mantém uma estrutura que articula formação profissional, assistência, pesquisa, educação permanente e cooperação com instituições de ensino. A manutenção de 102 residentes, os 3.480 atendimentos vinculados à residência, a retomada expressiva das atividades de estágio, a participação dos residentes em estratégias assistenciais e a continuidade dos projetos científicos demonstram a dimensão que o ensino passou a ocupar na dinâmica institucional.

Para os próximos ciclos, o avanço qualitativo desse eixo deve estar direcionado não apenas ao quantitativo de residentes, estudantes e atendimentos, mas também à mensuração dos resultados gerados pela atividade acadêmica, incluindo participação em protocolos institucionais, produção científica, desenvolvimento de projetos de melhoria, capacitação das equipes e incorporação de evidências à prática assistencial. Essa perspectiva permite transformar o Ensino e Pesquisa em instrumento efetivo de desenvolvimento institucional e de qualificação contínua do cuidado prestado às mulheres e aos recém-nascidos atendidos pelo HMDI.

7 OUVIDORIA

A Ouvidoria e o Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU) mantiveram, em agosto de 2026, atuação relevante na avaliação da experiência do usuário e na identificação de oportunidades de melhoria nos processos assistenciais, administrativos e de apoio do Hospital e Maternidade Dona Íris. A análise integrada das manifestações, da resolatividade das queixas e das pesquisas de satisfação permite ultrapassar a avaliação isolada dos indicadores, utilizando a percepção do usuário como subsídio para o direcionamento das ações gerenciais e para o acompanhamento da qualidade do atendimento.

Nº de Pesquisa aplicadas:		Índice de Satisfação dos Usuários:	
293		90%	
INTERNAÇÃO ROSA	41	INTERNAÇÃO ROSA	88%
INTERNAÇÃO JASMIM	31	INTERNAÇÃO JASMIM	79%
UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	31	UTIN / UCIN Co / UCIN Ca	91%
EMERGÊNCIA	24	EMERGÊNCIA	76%
AMBULATÓRIO	116	AMBULATÓRIO	94%
CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	20	CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	91%
CENTRO CIRÚRGICO	30	CENTRO CIRÚRGICO	94%

Durante o mês, foram registradas 81 manifestações na Ouvidoria, aumento de 29% em relação às 63 registradas em julho. A composição, entretanto, apresentou mudança favorável: foram 38 reclamações (47%), 37 elogios (46%), 5 denúncias (6%) e 1 sugestão (1%). Em comparação com julho, quando foram registradas 40 reclamações e 20 elogios, observa-se redução discreta das reclamações e crescimento expressivo dos registros positivos. A proximidade entre elogios e reclamações produz uma leitura mais equilibrada

da experiência dos usuários, indicando coexistência de práticas reconhecidas positivamente e fragilidades que ainda demandam intervenção.

A análise qualitativa das reclamações demonstra que as oportunidades de melhoria não se concentram em um único setor. Foram identificadas manifestações relacionadas ao Atendimento, Enfermagem, Equipe Médica, Manutenção, Higienização, Nutrição e áreas de apoio. Entre os principais motivos estão demora e filas, informações divergentes, falhas de agendamento, dificuldades de comunicação e de organização das altas, além de questões estruturais e de limpeza. Algumas ocorrências relacionadas à assistência apresentam maior criticidade por envolverem comunicação entre profissionais, registros e cumprimento de condutas, com potencial repercussão sobre a continuidade e a segurança do cuidado.

O Atendimento/Recepção permaneceu como importante ponto de atenção, especialmente pela elevada interface com os usuários e pela recorrência de manifestações relacionadas a espera, orientação e agendamento. Ao mesmo tempo, o relatório identifica experiências positivas, com destaque para elogios relacionados ao Centro de Parto Normal (CPN) e à atuação de colaboradora da recepção. Esse contraponto é gerencialmente relevante, pois permite que a Ouvidoria seja utilizada não apenas para correção de falhas, mas também para identificação e disseminação de práticas percebidas positivamente pelos usuários.

Meta: Resolução de 80% das queixas recebidas e envio do relatório de Pesquisa de Satisfação.



Queixas resolvidas	41	95%
Queixas não resolvidas	2	5%
Total de Queixas	43	100%

Fonte: Banco de dados Serviço de Relacionamento com o Usuário, HMDI. Agosto/2026.

A meta institucional estabelece resolução mínima de 80% das queixas recebidas. Em agosto, foram contabilizadas 43 queixas, das quais 41 foram resolvidas e 2 permaneceram não resolvidas, resultando em 95% de resolatividade. O desempenho superou a meta em 15 pontos percentuais e apresentou evolução frente aos 86,8% alcançados em julho. O resultado demonstra maior capacidade de encaminhamento e conclusão das demandas e avanço na articulação entre a Ouvidoria e os setores envolvidos.

Apesar da elevada resolatividade, a análise do prazo acrescenta uma dimensão importante ao indicador. Entre as manifestações avaliadas quanto à tempestividade da resposta, 13 foram respondidas dentro do prazo e 2 ficaram fora do período estabelecido, vinculadas à Diretoria Técnica e ao Atendimento. Portanto, o desafio seguinte não se limita a manter elevado percentual de resolução, mas assegurar que a conclusão das demandas ocorra também dentro dos prazos definidos.

A Pesquisa de Satisfação apresentou mudança expressiva no período. Foram aplicadas 293 pesquisas, com índice geral de satisfação de 90%, resultado 10 pontos percentuais acima da meta institucional de 80% e 12 pontos percentuais superior aos 78% registrados em julho. A evolução recupera o indicador para patamar semelhante ao observado nos meses anteriores e reforça a importância de analisar a satisfação em série histórica, evitando conclusões baseadas em oscilações mensais isoladas.

A avaliação por setor demonstra desempenho heterogêneo. Os melhores índices foram registrados no Ambulatório e Centro Cirúrgico, ambos com 94%, seguidos pela UTIN/UCIN Convencional/UCIN Canguru e pelo CPN, com 91%, e pela Internação Rosa, com 88%. Permaneceram abaixo da meta a Internação Jasmim, com 79%, e a Emergência, com 76%, esta última apresentando o maior distanciamento do parâmetro institucional.

A análise detalhada dos atributos complementa essa avaliação. Na média institucional, destacaram-se positivamente a Equipe Multiprofissional (94%), Equipe Médica (93%), Equipe de Enfermagem (92%), Recomendação do Serviço (91%) e Hotelaria (91%). Por outro lado, Recepção e Segurança apresentou 82%, constituindo o

menor resultado médio entre os atributos avaliados e mantendo coerência com parte relevante das manifestações registradas na Ouvidoria. A recomendação geral do serviço alcançou 91%, sinalizando percepção global favorável mesmo diante das oportunidades de melhoria identificadas.

A Internação Jasmim merece acompanhamento direcionado por concentrar vários resultados inferiores à média institucional, entre eles Recepção e Segurança (68%), Alimentação (73%), Higienização (74%), Hotelaria e Estrutura Física (75%) e Comunicação (78%). Na Emergência, destacam-se como pontos críticos Recepção e Segurança (71%), Comunicação (75%), Nota Geral (76%) e Recomendação (79%). A convergência desses resultados com as manifestações da Ouvidoria aumenta a consistência do diagnóstico e permite priorizar intervenções em comunicação, organização dos fluxos, acolhimento, tempo de espera e serviços de apoio.

Um achado adicional merece tratamento específico. A Pesquisa de Qualidade do Atendimento realizada pelo Totem, com 135 respostas, apresentou 57% de satisfação, significativamente inferior aos 90% obtidos na pesquisa geral e 23 pontos percentuais abaixo da meta de 80%. Os maiores focos de insatisfação foram o tempo de espera na recepção, com 43%, e o tempo de espera para acolhimento/triagem, com 39%, além de dificuldades relacionadas à comunicação e à atenção dos profissionais. Por utilizar instrumento e contexto de coleta distintos, esse resultado não deve ser simplesmente agregado aos 90% da pesquisa geral, mas analisado como uma fonte complementar capaz de identificar pontos críticos específicos da jornada do usuário.

Sob a perspectiva gerencial, agosto apresentou avanço simultâneo em dois indicadores centrais da experiência do usuário: resolutividade das queixas, que atingiu 95%, e satisfação geral, que alcançou 90%, ambos acima da meta institucional de 80%. O aumento expressivo dos elogios e a redução discreta das reclamações complementam esse cenário favorável. Entretanto, os resultados não devem reduzir a atenção sobre os pontos críticos identificados, especialmente Atendimento/Recepção, Emergência e Internação Jasmim.

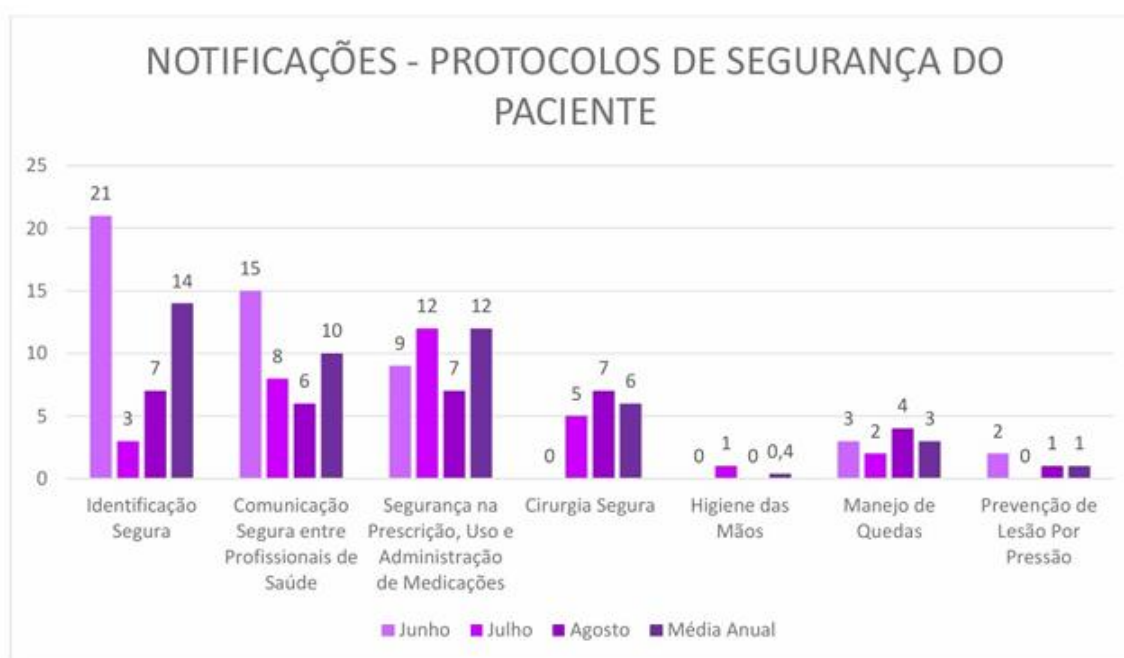
O próximo ciclo de acompanhamento deve concentrar-se na conversão das manifestações em ações mensuráveis, com responsáveis, prazos e reavaliação dos resultados, buscando verificar se as intervenções produzem redução das reclamações recorrentes, melhoria dos indicadores setoriais e maior satisfação nos pontos críticos da jornada do usuário. Essa abordagem fortalece a Ouvidoria e o SAU como instrumentos de gestão da experiência, capazes não apenas de receber manifestações, mas de conectar a voz do usuário à tomada de decisão e à melhoria dos processos institucionais.

8 GESTÃO DA QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

Durante o mês de agosto de 2026, o Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) manteve o acompanhamento integrado das ações de qualidade, segurança do paciente, vigilância em saúde, controle de infecções e experiência do usuário, por meio da atuação do Escritório da Qualidade, Núcleo Interno de Segurança do Paciente (NISP), Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS), Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NVEH), Ouvidoria e demais estruturas institucionais. A organização transversal dessas áreas permite associar indicadores, auditorias, notificações, não conformidades e planos de ação à tomada de decisão gerencial e ao aprimoramento dos processos assistenciais e administrativos.

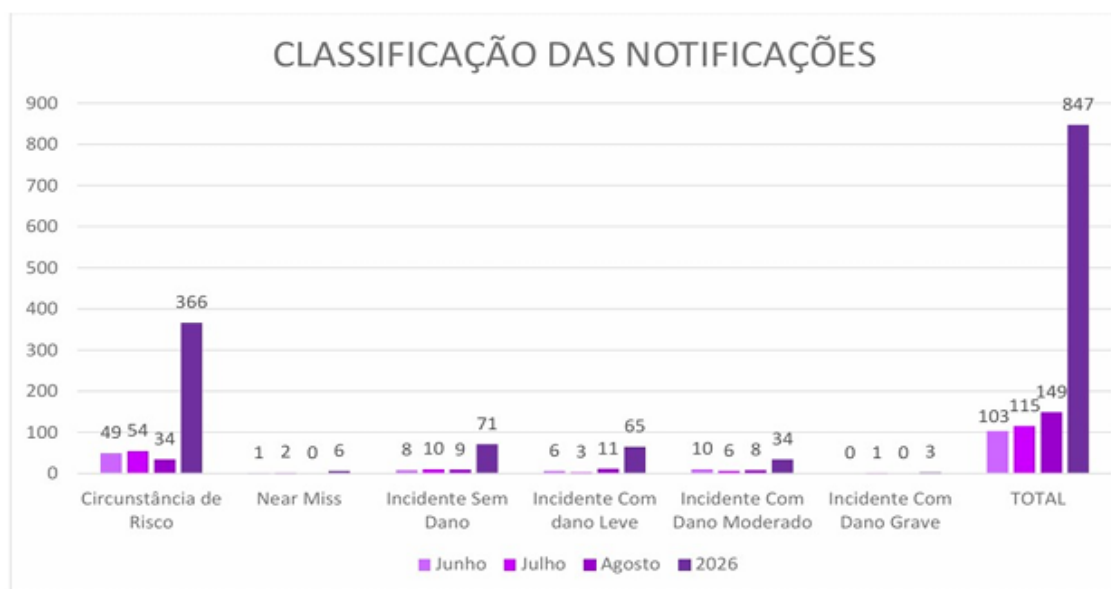


Em agosto, foram registradas 149 notificações de incidentes e não conformidades, frente a 115 em julho, correspondendo a crescimento de 29,6%. O aumento global confirma a utilização ativa dos canais institucionais de notificação e amplia a base de informações disponível para identificação de fragilidades e direcionamento das ações de melhoria. Entretanto, a análise específica da Segurança do Paciente apresentou comportamento diferente: foram 62 notificações, redução de 18,4% em relação às 76 registradas em julho. Essa diferença merece acompanhamento na série histórica, uma vez que redução de notificações não deve ser interpretada isoladamente como melhora da segurança, da mesma forma que seu aumento não representa necessariamente piora da assistência.



Entre as 62 notificações relacionadas à Segurança do Paciente, predominaram as circunstâncias de risco, com 34 registros (54,8%), seguidas por 11 incidentes com dano leve (17,7%), 9 incidentes sem dano (14,5%) e 8 incidentes com dano moderado (12,9%). Não foram registrados incidentes com dano grave ou near miss no período. A predominância das circunstâncias de risco é relevante por demonstrar identificação de fragilidades antes da materialização de dano, embora os oito eventos moderados indiquem a necessidade de atenção específica aos processos de maior criticidade.

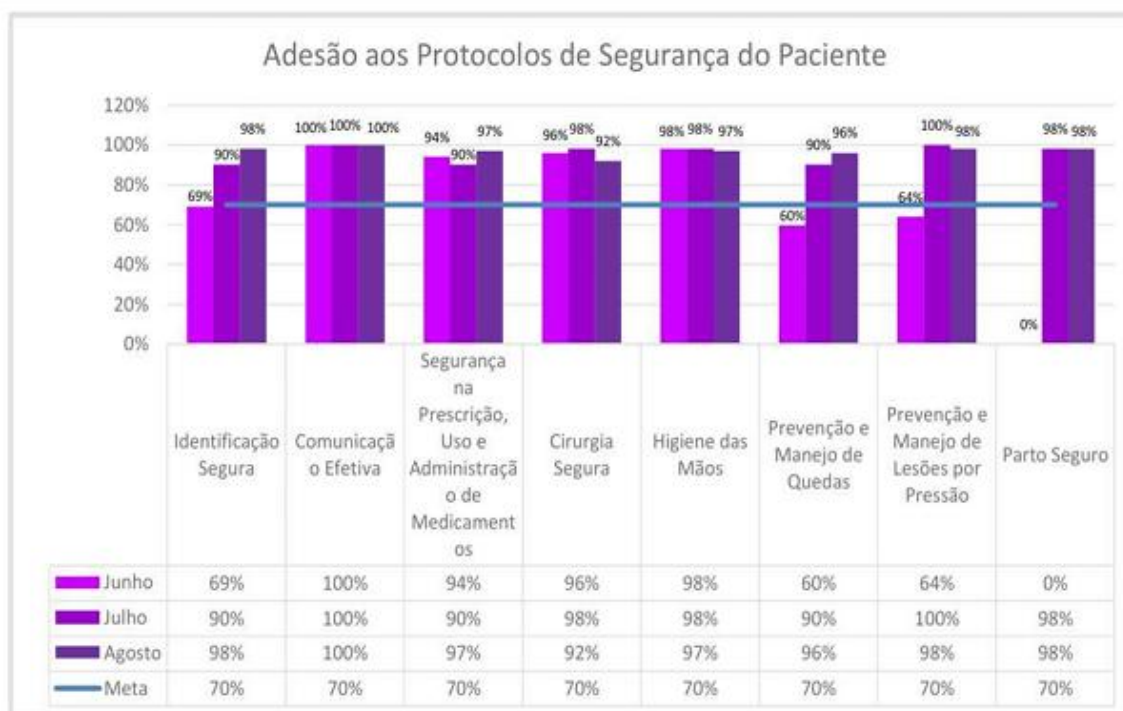
A análise qualitativa desses eventos identificou fragilidades relacionadas à identificação segura do paciente, comunicação e registros, checagem dos carrinhos de anestesia, disponibilização e devolução de medicamentos, atrasos na administração de medicamentos e falhas em processos laboratoriais. Entre os incidentes com dano leve foram registradas três quedas e ocorrências relacionadas a dispositivo utilizado em recém-nascidos, cujo insumo foi posteriormente descontinuado para novas aquisições.



Os oito incidentes com dano moderado envolveram diferentes processos assistenciais e demandam análise individualizada pela relevância clínica. O relatório registra quatro eventos associados à assistência cirúrgica, além de hipoglicemia grave relacionada à indisponibilidade imediata de glicose no posto de enfermagem, lesão por pressão em recém-nascido na UTIN, não administração de medicamento por ausência de insumo não padronizado e não realização de cardiotocografia no atendimento inicial de paciente com sofrimento fetal. Os eventos de maior gravidade ou relevância foram encaminhados às instâncias competentes para análise dos fatores contribuintes e definição de medidas preventivas e corretivas.

No monitoramento dos Protocolos de Segurança do Paciente, 32 das 62 notificações estiveram vinculadas aos protocolos acompanhados pelo NISP. Houve aumento dos

registros de Identificação Segura, de 3 para 7; Cirurgia Segura, de 5 para 7; Manejo de Quedas, de 2 para 4; e Prevenção de Lesão por Pressão, de zero para 1. Em sentido oposto, Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos reduziu de 12 para 7 notificações e Comunicação Segura entre Profissionais de Saúde, de 8 para 6. Os dados orientam a priorização das intervenções, especialmente nos protocolos que apresentaram simultaneamente eventos notificados e fragilidades identificadas em auditoria.



Um aspecto importante da competência foi justamente o cruzamento entre notificações e auditorias de adesão, permitindo uma avaliação mais consistente da efetividade das barreiras de segurança. Foram realizadas 20 auditorias por protocolo, e todos os protocolos avaliados permaneceram acima da meta institucional de 70%. A Identificação Segura alcançou 98%, Comunicação Segura 100%, Segurança Medicamentosa 97%, Cirurgia Segura 92%, Higiene das Mãos 97%, Manejo de Quedas 96%, Prevenção e Manejo de Lesão por Pressão 98% e Parto Seguro 97%.

Apesar dos percentuais elevados, a leitura conjunta demonstra que alta conformidade amostral não significa ausência de risco. Na Cirurgia Segura, por exemplo, a adesão permaneceu acima da meta, mas reduziu de 98% para 92% e coexistiu com sete notificações relacionadas ao protocolo. No Manejo de Quedas, a auditoria alcançou 96%, porém foram registradas três quedas efetivas. Na prevenção de lesão por pressão, a conformidade foi de 98%, mas a investigação da ocorrência na UTIN identificou ausência de reavaliações do risco. Essa diferença entre conformidade auditada e eventos reais constitui um dos achados gerenciais mais relevantes do período, pois demonstra a necessidade de avaliar não somente a existência dos protocolos, mas sua aplicação contínua e efetiva durante toda a jornada assistencial.

No âmbito da Gestão da Qualidade, agosto registrou 88 não conformidades, crescimento de aproximadamente 126% frente ao mês anterior. Diferentemente do aumento bruto, a reincidência caiu para 31%, redução de 28 pontos percentuais em relação a julho, permanecendo apenas 1 ponto percentual acima do limite estabelecido de 30%. Foram identificadas 27 reincidências entre as 88 não conformidades, indicando que o crescimento do volume no mês decorreu predominantemente de novas ocorrências, e não da repetição das mesmas falhas.

Entre os principais pontos identificados destacaram-se falhas de documentação e registros, higienização insatisfatória, questões relacionadas à equipe médica, além da persistência de inadequações no gerenciamento de resíduos, especialmente no descarte de perfurocortantes. Na análise acumulada das reincidências entre junho e agosto, controle de infecção/resíduos e processos assistenciais/medicamentos concentraram a maior parcela das ocorrências, orientando a priorização das ações corretivas. Foram estabelecidas medidas específicas para Centro Cirúrgico, UTIN/UCIN, Farmácia e setores assistenciais, com execução prevista para setembro e definição de responsáveis.

A gestão documental também permaneceu ativa. Foram produzidos 27 documentos em agosto, após o volume excepcional de 89 em julho, relacionado ao ciclo do programa interno de Gestão por Processos. A unidade passou a contabilizar 543 documentos

vigentes, abrangendo POPs, protocolos, formulários, políticas, fluxogramas e outros documentos do Sistema de Gestão da Qualidade. A redução mensal da produção, portanto, deve ser analisada no contexto de conclusão de uma etapa intensiva de estruturação documental, e não isoladamente como redução da atividade da área.

Outro ponto que demanda atenção gerencial é o funcionamento das comissões institucionais. O indicador evoluiu de 30% em julho para 52% em agosto, porém permaneceu significativamente abaixo da meta de 80%. A análise individual demonstrou grande heterogeneidade, com comissões apresentando desempenho elevado e outras sem realização das reuniões ou ações previstas. O resultado mantém a necessidade de responsabilização das presidências, regularização dos cronogramas e acompanhamento das entregas, considerando que as comissões constituem instâncias importantes de análise técnica e governança institucional.

Quanto à preparação institucional para a Acreditação ONA, o acompanhamento interno contabilizou 295 ações, das quais 91 foram realizadas e 204 permaneciam pendentes, correspondendo a aproximadamente 30% de execução. O resultado substitui o panorama apresentado no RGA de julho e demonstra ampliação do escopo avaliado, com avanços distintos entre os setores. O encerramento do ciclo interno de Gestão por Processos passa a dar lugar à estruturação do projeto institucional de acreditação, com diagnóstico inicial intermediado por Instituição Acreditadora Credenciada (IAC), representando uma nova etapa na organização da estratégia de qualidade do HMDI.

No campo da educação permanente, o NISP manteve participação nas integrações de novos colaboradores, internos e residentes, abordando Segurança do Paciente, Metas Internacionais, processo institucional de notificação e gestão de riscos. Em 26 de agosto, a Gestão da Qualidade realizou treinamento de Gestão de Indicadores para gestores, ampliando a capacidade das lideranças para leitura, acompanhamento e utilização dos indicadores como instrumentos de gestão.

Em síntese, agosto apresenta um cenário de maior capacidade de identificação das fragilidades institucionais, associado a avanços importantes, mas também a pontos críticos que exigem acompanhamento mais direcionado. O aumento das notificações e não conformidades, isoladamente, não deve ser tratado como indicador negativo, especialmente diante da redução expressiva da reincidência e da manutenção de elevada adesão aos protocolos. Ao mesmo tempo, os incidentes com dano moderado, as fragilidades em segurança cirúrgica, identificação, quedas e prevenção de lesão por pressão, o desempenho ainda insuficiente das comissões e o volume de ações pendentes para acreditação demonstram que a maturidade do sistema deve ser medida principalmente pela capacidade de transformar achados em intervenções, acompanhar sua efetividade e impedir a repetição dos riscos.

Para os próximos períodos, a prioridade gerencial deve permanecer na integração entre notificação, investigação, auditoria, plano de ação e reavaliação, fortalecendo a rastreabilidade das intervenções e permitindo verificar objetivamente se as medidas implantadas produziram redução de reincidências e maior segurança nos processos críticos. Essa lógica consolida a qualidade não como atividade documental isolada, mas como instrumento permanente de governança clínica, gestão de riscos e melhoria da assistência prestada no HMDI.

9 GESTÃO DE PESSOAS, NEP E SESMT

Durante o mês de agosto de 2026, a Gestão de Pessoas, o Núcleo de Educação Permanente (NEP) e o Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho (SESMT) mantiveram atuação integrada no Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), articulando gestão da força de trabalho, desenvolvimento de competências, fortalecimento das lideranças, saúde organizacional e prevenção de riscos ocupacionais. O período apresentou resultados relevantes na redução da rotatividade, ampliação das ações de educação permanente e aproximação dos canais de apoio aos colaboradores, ao mesmo tempo em que o aumento do absenteísmo sinalizou um ponto de atenção para acompanhamento gerencial.

Em agosto, o HMDI contou com 510 colaboradores celetistas, sendo 316 vinculados à área assistencial e 194 às áreas administrativas e de suporte. Entre os profissionais assistenciais, destacaram-se 79 enfermeiros, 149 técnicos de enfermagem e 21 integrantes da equipe multiprofissional. O quadro apresentou crescimento em relação a julho, quando eram contabilizados 501 colaboradores, acompanhando as necessidades operacionais da unidade. Paralelamente, permaneceram vinculados ao HMDI 97 servidores públicos, sendo 91 da Secretaria Municipal de Saúde, uma profissional com lotação compartilhada, um servidor da SES cedido à SMS e quatro profissionais vinculados ao Mais Médicos Especialistas. Foram registrados dois afastamentos nesse grupo, referentes a licença-maternidade e licença para tratamento de saúde.

Entre os indicadores de Gestão de Pessoas, o turnover apresentou resultado favorável em agosto, reduzindo de 5,68% em julho para 3,92%, queda de 1,76 ponto percentual e redução relativa de aproximadamente 31%. O resultado representa o menor índice desde fevereiro e interrompe a elevação observada no mês anterior. Na Enfermagem, setor relevante para a sustentação da assistência, as movimentações diminuíram para três em agosto, após períodos de maior oscilação ao longo do primeiro semestre. A redução constitui sinal positivo de estabilidade, embora a própria série histórica demonstre comportamento variável e indique a necessidade de manter a análise dos desligamentos segundo setor, cargo, tempo de permanência e motivo da saída.

Em sentido contrário, o absenteísmo institucional aumentou de 3,33% em julho para 4,14% em agosto, acréscimo de 0,81 ponto percentual. Do resultado de agosto, 4,01% estiveram relacionados a outros CID e 0,13% à Covid-19. O comportamento do indicador merece atenção porque retorna ao patamar observado em junho, após a melhora registrada em julho, demonstrando que a estabilidade do quadro não deve ser avaliada apenas pela rotatividade, mas também pela disponibilidade efetiva da força de trabalho. O acompanhamento das causas, categorias e setores de maior concentração das ausências será importante para orientar medidas preventivas e reduzir impactos sobre escalas e continuidade operacional.

Os dados do SESMT complementam essa análise. Foram apresentados 122 atestados médicos em agosto, frente a 112 em julho, aumento de 8,9%. A distribuição compreendeu 31 atestados na assistência de enfermagem, 11 na equipe multiassistencial e 80 nas áreas administrativas. Apesar do maior número de documentos, a quantidade total de dias de afastamento por atestado diminuiu de 284 em julho para 267 em agosto, redução de aproximadamente 6%. O resultado sugere que houve maior frequência de afastamentos, porém com menor duração agregada, aspecto relevante para a compreensão do crescimento do absenteísmo e que deve ser acompanhado conjuntamente com as horas efetivamente perdidas.

No campo do desenvolvimento humano, agosto marcou uma ampliação da atuação do Núcleo de Educação Permanente. Foram realizados ou apoiados diretamente pelo NEP três treinamentos, alcançando 53 participantes, além de 18 atendimentos individuais a colaboradores, 7 atendimentos consultivos a gestores, 3 rondas psicológicas no período noturno e 8 reuniões estratégicas. A Pesquisa de Clima Organizacional também permaneceu em desenvolvimento, ampliando a capacidade institucional de identificar percepções relacionadas às condições de trabalho, relações interpessoais, liderança, comunicação, suporte institucional e possíveis situações de assédio.

O Programa de Educação Continuada para Gestores avançou com ações direcionadas a competências comportamentais e gerenciais. Em 18 de agosto, o encontro sobre Engajamento e Motivação reuniu 18 gestores; em 21 de agosto, o treinamento de Humanização e Empatia contou com 19 participantes; e, em 27 de agosto, a formação sobre Equipes de Alta Performance reuniu 16 gestores, trabalhando confiança, comunicação, cooperação, clareza de papéis, corresponsabilidade e foco nos resultados institucionais. A escolha dos temas demonstra uma evolução importante do programa, que ultrapassa a capacitação técnica e passa a trabalhar competências diretamente relacionadas à condução das equipes e ao ambiente organizacional.

Outro avanço relevante foi o início das rondas psicológicas no turno noturno, realizadas nos dias 18, 20 e 25 de agosto pelo NEP em conjunto com o RH e abrangendo

os setores da unidade. A iniciativa ampliou o acesso ao acolhimento e à escuta qualificada para profissionais cuja jornada pode dificultar o acesso às ações realizadas em horário administrativo. As rondas resultaram em novos agendamentos de atendimento, demonstrando potencial para aproximar os colaboradores dos recursos institucionais de apoio. No mesmo período, foram realizados os 18 atendimentos a colaboradores e 7 atendimentos a gestores, estes últimos envolvendo orientação profissional, condução de equipes, mediação de conflitos e questões relacionadas à gestão de pessoas.

Agosto também foi marcado pela Campanha Institucional de Prevenção ao Assédio, realizada nos dias 11 e 12, com o tema “Juntos por um ambiente de trabalho respeitoso”. A iniciativa buscou sensibilizar os colaboradores sobre assédio moral, sexual e virtual, canais de denúncia e responsabilidade coletiva na construção de relações profissionais pautadas pelo respeito e pela ética. A ação integrou esforços do NEP, Gestão de Pessoas, SESMT/CIPA e Diretoria Institucional, ampliando a abordagem preventiva sobre riscos psicossociais e ambiente de trabalho.

No eixo da qualificação técnico-assistencial, a agenda institucional contemplou temas relacionados ao Agosto Dourado, uso da cardiotocografia, distocia de ombro, segurança medicamentosa, conferência de instrumentais e roupas no Centro Cirúrgico, controle de temperatura do recém-nascido, plano terapêutico, normas da unidade neonatal, manejo de perfurocortantes, protocolo de enfermagem obstétrica, boas práticas em nutrição e higienização, além de ações de integração de novos colaboradores e residentes. Foram mantidos ainda os encontros de Safety e Safety Huddle da UTIN, favorecendo alinhamento cotidiano dos processos e comunicação entre as equipes.

O volume de educação institucional alcançou em agosto o maior resultado do ano, com 1.508 horas e 30 minutos de treinamento, demonstrando expansão expressiva da agenda de desenvolvimento e qualificação profissional. Mais relevante que o volume isolado é a diversidade dos conteúdos, abrangendo competências assistenciais, segurança do paciente, processos administrativos, liderança, humanização, integração e saúde e

segurança do trabalho, aproximando a educação permanente das necessidades concretas dos diferentes processos da unidade.

No eixo de Saúde e Segurança do Trabalhador, o SESMT manteve o processamento técnico dos atestados, acompanhamento dos afastamentos previdenciários, gestão dos exames ocupacionais, controle e orientação sobre EPIs, monitoramento de dosímetros dos profissionais expostos à radiação e realização de rondas técnicas para identificação de riscos. A gestão dos exames ocupacionais permaneceu vinculada às diretrizes do PCMSO e da NR-07, enquanto as ações preventivas nos ambientes hospitalares mantiveram atenção à NR-32.

A educação em segurança do trabalho também contemplou capacitação específica para a equipe de manutenção predial, abordando NR-10, NR-12 e NR-35, além dos procedimentos relacionados à Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT). A atividade associou conteúdo teórico, demonstração prática e discussão de situações aplicáveis ao ambiente hospitalar, com abordagem de riscos elétricos, máquinas e equipamentos, trabalho em altura, EPIs, bloqueios, sinalização e procedimentos em caso de acidente.

Sob a perspectiva gerencial, agosto apresentou uma combinação relevante de resultados: crescimento do quadro celetista, redução expressiva do turnover, aumento do absenteísmo, maior número de atestados, porém menor quantidade total de dias afastados, ampliação das ações de desenvolvimento e maior aproximação do suporte psicológico às equipes. A leitura integrada desses indicadores evita conclusões baseadas em uma única variável e permite compreender de forma mais consistente a dinâmica da força de trabalho.

Para os próximos períodos, a prioridade deve estar na consolidação das ações de retenção e desenvolvimento, análise segmentada das causas de absenteísmo, utilização dos resultados da Pesquisa de Clima Organizacional como instrumento de gestão, continuidade do desenvolvimento das lideranças e fortalecimento da prevenção dos riscos ocupacionais. A integração entre Gestão de Pessoas, NEP e SESMT passa, assim, a constituir não apenas uma estrutura de suporte administrativo, mas um componente estratégico para estabilidade

das equipes, saúde do trabalhador, desenvolvimento profissional e sustentabilidade dos processos assistenciais e administrativos do HMDI.

10. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

Durante o mês de agosto de 2026, a estrutura administrativa do Hospital e Maternidade Dona Íris (HMDI) manteve atuação integrada no suporte à operação hospitalar, envolvendo Engenharia Predial, Engenharia Clínica, Logística, Suprimentos, Almoxarifado, Compras, Patrimônio, Farmácia Hospitalar, Tecnologia da Informação e Gestão Administrativa e Financeira. As atividades concentraram-se na continuidade operacional dos serviços, manutenção da infraestrutura e do parque tecnológico, regularidade do abastecimento, gestão contratual e aprimoramento dos mecanismos de controle necessários ao funcionamento da unidade.

No período, a gestão administrativa permaneceu orientada pelo acompanhamento das demandas operacionais e assistenciais, monitoramento dos contratos, planejamento das aquisições e priorização da aplicação dos recursos disponíveis. A articulação entre as áreas administrativas e as lideranças assistenciais mostrou-se especialmente importante para compatibilizar necessidades de manutenção, abastecimento, equipamentos e serviços com a dinâmica de funcionamento do hospital, reduzindo riscos de impacto sobre a assistência.

Na Engenharia Predial, foram mantidas as rotinas de manutenção preventiva e corretiva da infraestrutura hospitalar, contemplando instalações elétricas e hidráulicas, climatização, gases medicinais e demais componentes da estrutura física. O acompanhamento das demandas por meio das ordens de serviço permaneceu como instrumento para identificação de prioridades, programação das intervenções e tratamento das ocorrências que poderiam repercutir sobre a continuidade dos serviços.

A Engenharia Clínica manteve o acompanhamento do parque tecnológico médico-hospitalar, incluindo manutenções preventivas e corretivas, calibrações, testes e interface com prestadores especializados. A atuação do setor permaneceu direcionada à disponibilidade e segurança dos equipamentos utilizados nas áreas críticas e assistenciais,

com atenção às necessidades do Centro Obstétrico, Centro Cirúrgico, Pronto-Socorro Obstétrico, UTIN, UCIN, Ambulatório e unidades de internação.

No eixo de Suprimentos, Compras, Almoxarifado e Logística, prosseguiram as atividades de planejamento das aquisições, acompanhamento dos estoques, controle de consumo, armazenamento, distribuição e reposição dos materiais utilizados pela instituição. A gestão integrada da cadeia de abastecimento permanece estratégica diante da diversidade e criticidade dos insumos necessários à assistência materna e neonatal, exigindo acompanhamento contínuo dos níveis de estoque e antecipação das necessidades de reposição.

A gestão de Compras também manteve acompanhamento dos processos de aquisição e contratação necessários ao funcionamento da unidade, observando os fluxos institucionais, requisitos documentais e mecanismos de controle aplicáveis. O alinhamento entre área requisitante, Suprimentos, Compras e gestão administrativa contribui para que a tomada de decisão considere simultaneamente criticidade assistencial, necessidade operacional, disponibilidade orçamentária e regularidade do processo de contratação.

A Farmácia Hospitalar permaneceu responsável pelos processos de recebimento, armazenamento, controle, dispensação e rastreabilidade dos medicamentos, incluindo acompanhamento de validade, níveis de estoque e itens padronizados. A atuação integrada com as equipes assistenciais mantém papel relevante na segurança do processo medicamentoso, especialmente em uma unidade com assistência obstétrica, neonatal, cirúrgica e de urgência.

Na área de Tecnologia da Informação, foram mantidos o suporte aos sistemas corporativos, à infraestrutura de rede e aos equipamentos de informática utilizados nos processos assistenciais e administrativos. O ambiente eletrônico, especialmente o sistema Tasy, permanece essencial não apenas para o registro da assistência, mas também para faturamento, rastreabilidade das informações e consolidação de dados utilizados no acompanhamento dos indicadores institucionais. Nesse sentido, a qualidade do registro

eletrônico constitui elemento transversal para a gestão, uma vez que interfere diretamente na confiabilidade das informações utilizadas para avaliação dos processos e resultados.

Sob a perspectiva administrativa e financeira, agosto manteve a necessidade de acompanhamento sistemático da execução orçamentária, despesas operacionais, contratos, pagamentos, processos de aquisição e prestação de contas dos recursos públicos vinculados ao Termo de Colaboração. Esse monitoramento assume importância crescente diante da necessidade de compatibilizar a manutenção da capacidade assistencial com a sustentabilidade econômico-financeira da operação, tornando necessária a avaliação permanente dos custos e a priorização das despesas de maior impacto para a continuidade e segurança dos serviços.

Nesse contexto, a gestão avançou também na análise das despesas institucionais e na identificação de oportunidades de racionalização de custos, buscando preservar os recursos diretamente relacionados à assistência e à segurança do paciente. A abordagem adotada prioriza eficiência na utilização dos recursos, revisão de despesas, avaliação de contratos e maior controle sobre aquisições, evitando que medidas de contenção comprometam atividades essenciais ou produzam riscos operacionais.

As ações administrativas mantiveram ainda interface com o processo institucional de qualidade e preparação para a Acreditação ONA, especialmente por meio da organização documental, rastreabilidade dos processos, acompanhamento de planos de ação, manutenção preventiva, gestão de riscos, controle de fornecedores e contratos e monitoramento dos indicadores administrativos. Nessa perspectiva, a preparação para a acreditação não se restringe às áreas assistenciais, exigindo que os processos de apoio demonstrem padronização, controle, segurança e capacidade de resposta às não conformidades.

A análise de agosto demonstra que a gestão administrativa deve ser compreendida como parte da própria sustentação da assistência. Infraestrutura disponível, equipamentos seguros, medicamentos e materiais em quantidade adequada, sistemas de informação

funcionais, contratos monitorados e recursos financeiros administrados com responsabilidade são condições necessárias para que os processos assistenciais ocorram de forma contínua e segura.

Assim, o principal desafio gerencial permanece em equilibrar continuidade operacional, qualidade, segurança e sustentabilidade financeira, utilizando informações administrativas e assistenciais de forma integrada para definição de prioridades. A consolidação desse modelo amplia a capacidade da Direção de antecipar riscos, direcionar recursos para necessidades críticas e acompanhar a efetividade das decisões adotadas, fortalecendo uma gestão hospitalar orientada por controle, eficiência e melhoria contínua.

10.1 Engenharia Predial

Durante o mês de agosto de 2026, a Engenharia Predial do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) manteve atuação direcionada à continuidade operacional da infraestrutura hospitalar, contemplando manutenção preventiva e corretiva dos sistemas elétricos, hidráulicos, civis, de climatização, gases medicinais e demais utilidades prediais. O acompanhamento técnico das demandas, dos sistemas críticos e dos contratos especializados permaneceu orientado à segurança operacional, conservação patrimonial, gestão de riscos e suporte às atividades assistenciais, administrativas e de apoio..



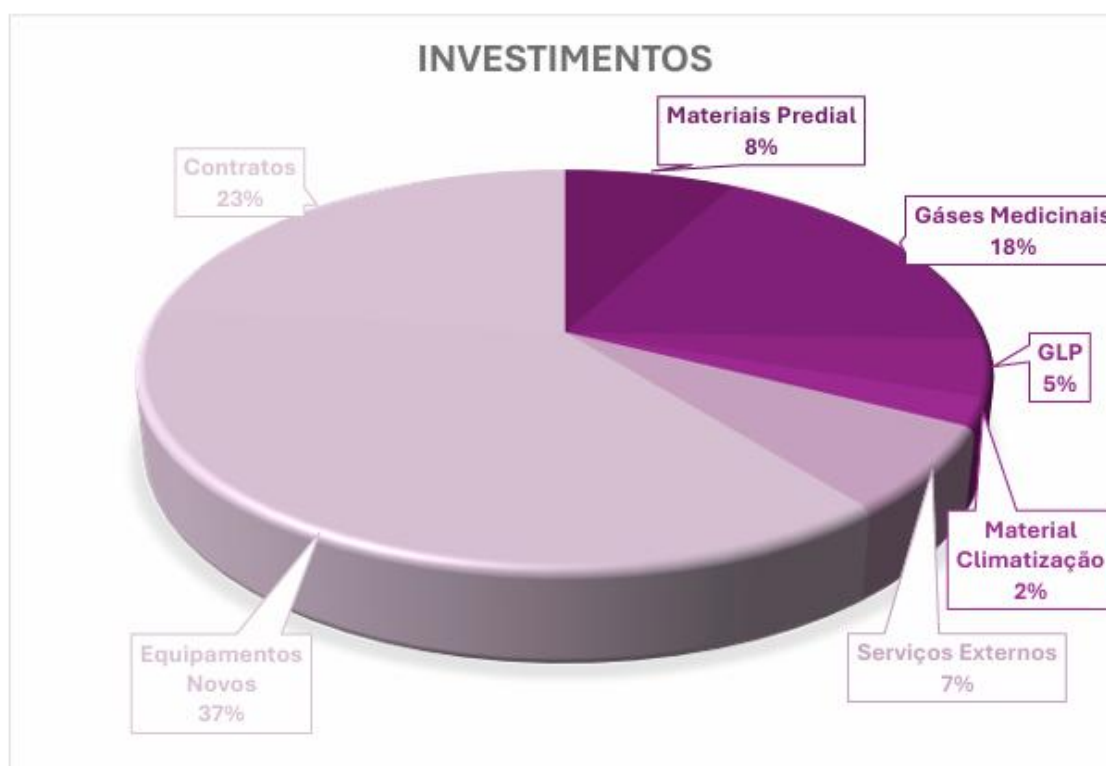
Em agosto, foram encerradas 414 ordens de serviço (OS), representando crescimento de 29,4% em relação a julho, quando foram executadas 320 OS, e de 5,1% frente a junho, com 394. O resultado também permaneceu acima da média mensal de 2025, de 312 OS, demonstrando aumento importante do volume de intervenções realizadas pela equipe no período.

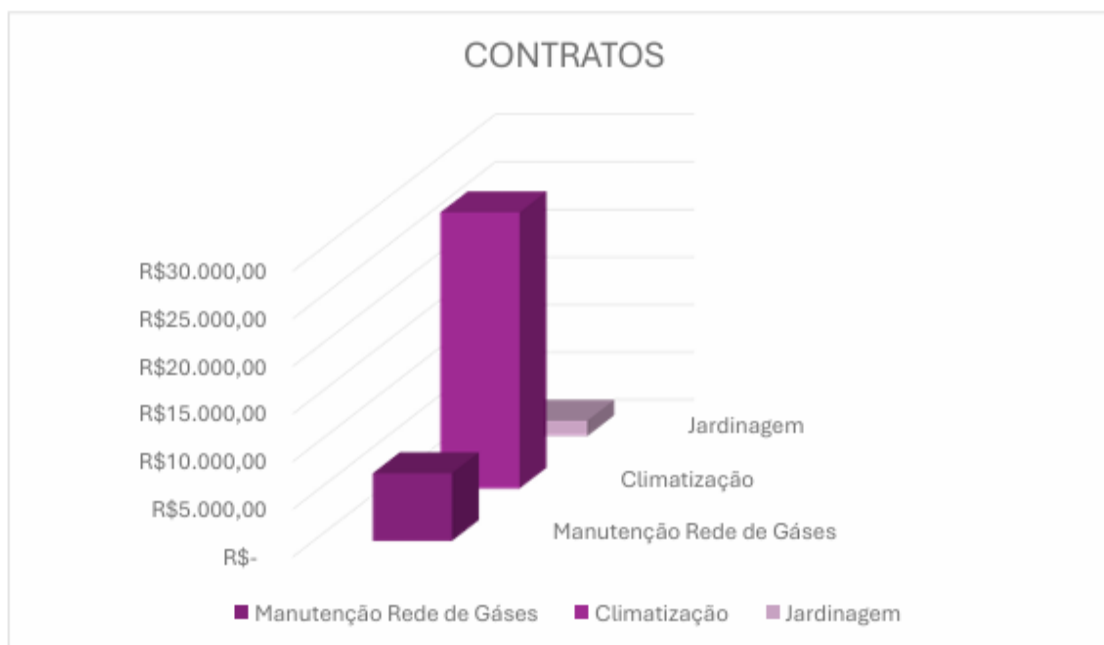
Do total de 414 OS encerradas, 384 foram corretivas e 30 preventivas. No recorte das manutenções corretivas, foram registradas 397 solicitações, com índice de resolutividade de 96,73% e média de 12,8 atendimentos concluídos por dia. Comparativamente a julho, as solicitações corretivas cresceram 22,2%, enquanto as conclusões aumentaram 20,0%. Embora a resolutividade tenha apresentado discreta redução frente aos 98,46% do mês anterior, houve avanço expressivo da produtividade diária, que passou de 10,67 para 12,8 conclusões.

A análise desse comportamento requer atenção gerencial. As 384 corretivas representaram aproximadamente 92,8% das OS encerradas no mês, enquanto as preventivas corresponderam a 7,2%. Essa composição, isoladamente, não caracteriza descumprimento da programação preventiva, uma vez que o relatório não apresenta, nesse indicador, o quantitativo total de preventivas previstas para agosto. Entretanto, a elevada participação das corretivas sinaliza a necessidade de acompanhar de forma individualizada a relação entre manutenções preventivas programadas e efetivamente executadas, evitando que o crescimento das demandas emergenciais reduza a capacidade destinada à manutenção planejada.

Na distribuição das solicitações, as maiores concentrações individualizadas ocorreram na Diretoria Administrativa (17,30%), UTIN (12,10%) e CME (9,65%), seguidas por Tecnologia da Informação (7,82%), Emergência (7,58%) e Lavanderia (6,84%). Para além do quantitativo absoluto, esses setores constituem pontos relevantes para análise de reincidência, natureza das falhas e criticidade das ocorrências, permitindo diferenciar demandas pontuais de problemas estruturais que possam exigir intervenções mais abrangentes.

Destaca-se como principal indicador do período a significativa evolução da resolutividade das manutenções corretivas. O índice de conclusão atingiu 98,46%, superior aos 87,27% registrados em junho, acompanhado da redução expressiva das pendências corretivas de 42 para apenas 5 ordens de serviço, correspondendo à diminuição aproximada de 88,1% do passivo. Paralelamente, a produtividade da equipe aumentou de 9,6 para 10,67 atendimentos corretivos concluídos por dia, demonstrando maior organização dos fluxos de trabalho, otimização da força operacional e aumento da capacidade de resposta às necessidades dos setores assistenciais.





Sob a perspectiva econômico-financeira, os investimentos vinculados à Engenharia Predial totalizaram R\$ 165.593,29 em agosto. A maior parcela foi destinada à aquisição de equipamentos novos, aproximadamente 37% do total, seguida por contratos, 23%; gases medicinais, 18%; materiais prediais, 8%; serviços externos, 7%; GLP, 5%; e materiais de climatização, aproximadamente 2%. Entre as aquisições destacam-se sete containers para resíduos e dois carrinhos térmicos de transporte.

No sistema de climatização, agosto foi marcado pela continuidade da instalação de novos equipamentos, execução de manutenções preventivas e corretivas e acompanhamento do Plano de Manutenção, Operação e Controle (PMOC). Como medida de fiscalização contratual, iniciou-se a conciliação entre os equipamentos relacionados no PMOC, as ordens de serviço e as evidências apresentadas pela empresa contratada. O plano contempla 223 equipamentos e o relatório analisado apresentou 92 registros ou fichas, porém a comparação bruta não deve ser utilizada como percentual definitivo de execução devido à existência de registros repetidos e intervenções corretivas entre as evidências. A conciliação individualizada permanece, portanto, necessária para aferição objetiva do cumprimento da programação preventiva.

Nos gases e sistemas essenciais, o consumo registrado foi de 5.566 m³ de oxigênio líquido e 12 cilindros de oxigênio PPU, quantitativos acompanhados para subsidiar o planejamento do abastecimento e preservar a disponibilidade necessária à assistência. O GLP apresentou consumo de 807 kg, distribuído em cinco abastecimentos, com investimento de R\$ 7.637,93.

Merece destaque o acompanhamento dos sistemas críticos de infraestrutura. Na rede de ar comprimido foi realizada limpeza com nitrogênio e, ao final do período, identificada falha na secadora do sistema, permanecendo em avaliação pela empresa responsável para definição entre reparo e substituição. A ocorrência foi mantida como prioridade de acompanhamento devido à relevância do sistema para a continuidade dos serviços assistenciais.

No grupo gerador, a manutenção preventiva mensal incluiu inspeção dos sistemas mecânicos, elétricos, de comando e proteção e teste funcional com carga. Foram identificados pontos que demandam intervenção, incluindo não conformidade no sistema de pré-aquecimento, necessidade de complementação dos transformadores de corrente, revisão da bomba e dos bicos do sistema de injeção, substituição do regulador de velocidade e intervenção prioritária no radiador. As pendências foram registradas para

acompanhamento e programação das medidas corretivas, constituindo ponto relevante para a gestão do risco de continuidade elétrica da unidade.

As ações de conservação da estrutura física também avançaram no mês, com início da pintura e revitalização de corredores e áreas comuns do pavimento térreo, contemplando ambientes da Lavanderia, Nutrição, Refeitório, área de Exames de Imagem, elevadores, Ouvidoria, banheiros e nova sala da Supervisão da UTIN. A execução foi organizada de forma setorizada para minimizar interferências nos fluxos hospitalares.

Como indicador da percepção dos usuários, o quesito Estrutura Física alcançou 88% de satisfação em agosto, crescimento de 9 pontos percentuais em relação a julho (79%) e de 7 pontos frente a junho (81%). Centro Cirúrgico e Ambulatório apresentaram os maiores índices, ambos com 94%, seguidos por UTIN/UCIN, com 89%. Por outro lado, Emergência (79%) e Espaço Jasmim (75%) permaneceram abaixo da média institucional, devendo continuar como áreas de acompanhamento para direcionamento das intervenções de manutenção e adequação física.

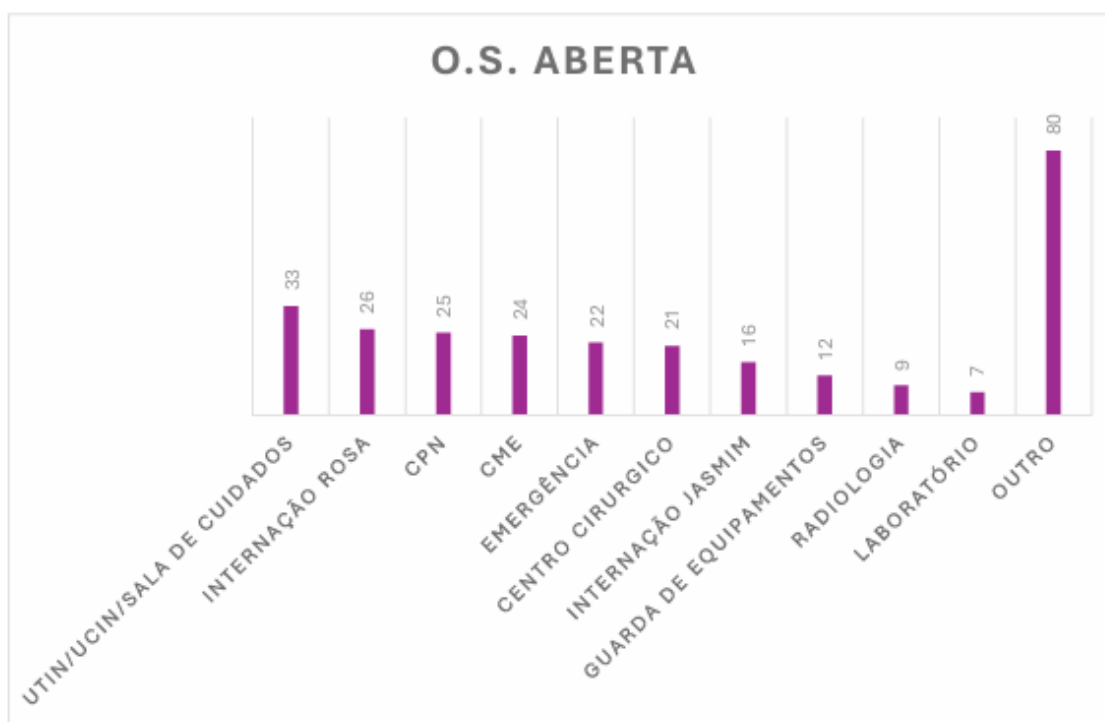
Sob análise gerencial, agosto apresentou ganho de capacidade de resposta da Engenharia Predial, com crescimento expressivo das OS concluídas e da produtividade diária, mesmo diante do aumento das solicitações corretivas. Ao mesmo tempo, o comportamento dos indicadores estabelece pontos objetivos de atenção para os próximos períodos: controle das pendências, análise da reincidência das falhas, maior visibilidade da execução preventiva, conclusão da conciliação do PMOC e regularização das ocorrências relacionadas à secadora de ar comprimido e ao grupo gerador.

A evolução da satisfação com a estrutura física, associada à ampliação da capacidade de atendimento das demandas de manutenção, constitui resultado positivo do período. Para a continuidade desse desempenho, o foco gerencial deverá avançar da capacidade de resposta às ocorrências para uma abordagem progressivamente mais preventiva, preditiva e orientada por risco, reduzindo reincidências e preservando a disponibilidade dos sistemas essenciais à assistência. Essa perspectiva também fortalece a

rastreabilidade, a gestão de riscos e a melhoria contínua dos processos de infraestrutura, aspectos relevantes para o avanço institucional no processo de preparação para a Acreditação ONA.

10.2 Engenharia Clínica

Durante o mês de agosto de 2026, a Engenharia Clínica do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) manteve atuação voltada à gestão do parque tecnológico, à disponibilidade dos equipamentos médico-hospitalares e à segurança de sua utilização nos processos assistenciais. As atividades contemplaram inspeções de rotina, manutenções preventivas e corretivas, calibrações, acompanhamento dos indicadores de disponibilidade e falhas, além de ações de capacitação e melhoria da rastreabilidade dos equipamentos.



No período, foram registradas 275 ordens de serviço, redução de 8,64% em relação a julho, quando foram abertas 301 OS. A maior concentração de demandas ocorreu na UTIN/UCIN/Guarda/Sala de Cuidados, com 33 OS, seguida pela Internação Rosa, com 26; Centro de Parto Normal, 25; CME, 24; Emergência, 22; e Centro Cirúrgico, 21. A

distribuição demonstra concentração relevante das solicitações em setores diretamente vinculados à assistência materno-infantil e a processos críticos, justificando o acompanhamento prioritário desses ambientes quanto à recorrência e criticidade das ocorrências.



A composição das atividades realizadas no mês apresentou predominância das inspeções de rotina, correspondentes a 56%, seguidas pelas manutenções corretivas, 22%; preventivas, 14%; calibrações, 2%; e outros serviços, 6%. Foram contabilizadas 148 inspeções, demonstrando manutenção das rondas técnicas como importante componente da estratégia de acompanhamento do parque tecnológico e identificação antecipada de condições que possam comprometer a disponibilidade ou a segurança dos equipamentos.

Nas manutenções preventivas, agosto iniciou com 14 pendências provenientes do período anterior. Foram abertas 36 novas OS e concluídas 41 manutenções, encerrando o mês com nove pendências. O resultado correspondeu a 82% de execução sobre o total disponível no período, além de redução de 35,7% do passivo inicial, mesmo diante do aumento do número de preventivas programadas. A evolução é favorável, porém as nove OS remanescentes deverão permanecer sob acompanhamento até sua conclusão, especialmente quando relacionadas a equipamentos de maior criticidade assistencial.

Também foi observada evolução nas calibrações. O mês iniciou com dez pendências, recebeu quatro novas ordens e registrou a conclusão de 12 calibrações, restando apenas duas ao final de agosto. O percentual de conclusão alcançou 85,71%, reduzindo em 80% o passivo existente no início do período e representando avanço importante em relação a julho, quando dez calibrações haviam permanecido pendentes.

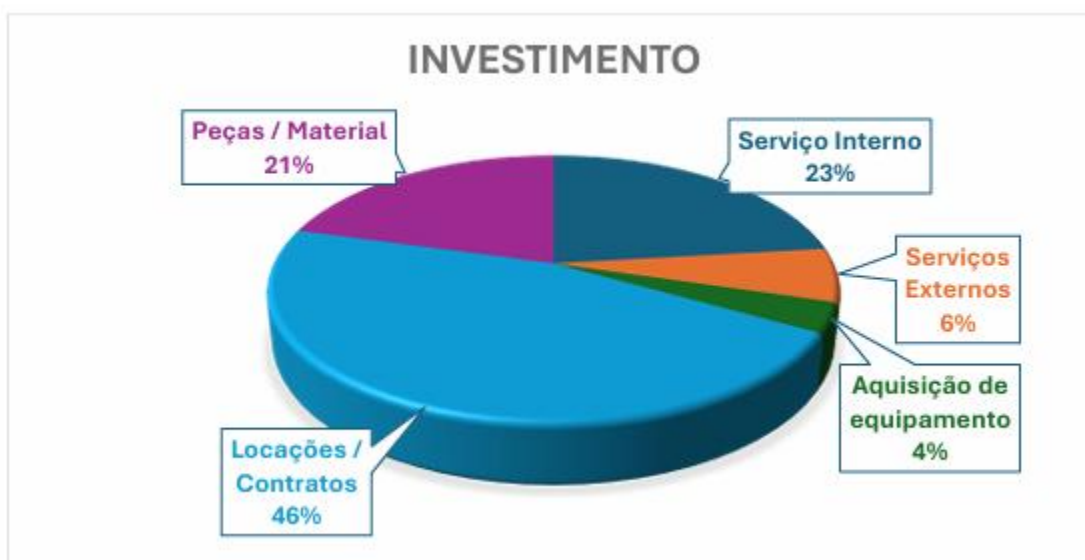
Nas manutenções corretivas, agosto iniciou com 15 pendências, recebeu 58 novas solicitações e apresentou 55 OS concluídas, encerrando o período com 18 pendências. Embora todas as 55 corretivas concluídas tenham sido executadas internamente, sem necessidade de atendimento externo no indicador do mês, o saldo pendente aumentou de 15 para 18 OS. O comportamento merece acompanhamento específico, sobretudo quanto ao tempo de permanência, criticidade dos equipamentos envolvidos, dependência de peças e recorrência das falhas. O percentual de conclusão das demandas corretivas disponíveis no período foi de aproximadamente 75,34%.

Um dos principais resultados de agosto foi a disponibilidade média dos equipamentos, que atingiu 98,80%, superior aos 98,39% de julho e 98,43% de junho. Apesar do desempenho global favorável, a análise individual demonstra heterogeneidade entre os ativos: o aspirador cirúrgico apresentou disponibilidade de 71%, o monitor fetal 94% e a bomba de seringa 97%, enquanto os demais grupos avaliados permaneceram com 100% de disponibilidade. A leitura individualizada é particularmente importante porque uma média global elevada pode coexistir com indisponibilidade relevante em equipamentos específicos e de impacto direto sobre a assistência.

A análise de falhas reforça essa necessidade. Autoclaves e incubadoras apresentaram seis ocorrências cada, constituindo os equipamentos com maior número de falhas no período. Considerando sua criticidade para os processos de esterilização e para a assistência neonatal, respectivamente, a reincidência requer avaliação direcionada do histórico de manutenção, causas das ocorrências e necessidade de intervenções preventivas adicionais ou substituição de componentes.

O indicador de Tempo Médio Entre Falhas (MTBF) complementa essa análise. A incubadora apresentou MTBF de apenas três dias e a autoclave, nove dias. Também foram identificados intervalos reduzidos para monitor multiparâmetro e fototerapia, ambos com um dia; eletrocardiógrafo, três dias; monitor fetal, quatro dias; e bomba de seringa, cinco dias. Esses resultados constituem importante ferramenta gerencial para identificação dos equipamentos que demandam maior vigilância e para subsidiar decisões relacionadas à manutenção, substituição de componentes e planejamento de renovação tecnológica.

Outro resultado relevante foi a melhora expressiva dos tempos de atendimento das solicitações. O tempo médio até o primeiro atendimento reduziu de 42,73 horas em julho para 11,15 horas em agosto, queda aproximada de 73,9%. O tempo médio de fechamento das OS também apresentou evolução, passando de 137,17 para 113,81 horas, redução de aproximadamente 17%. O comportamento demonstra aumento da agilidade na resposta inicial às demandas, embora o tempo até o encerramento permaneça indicador importante para acompanhamento, principalmente nas corretivas relacionadas a equipamentos críticos.





Sob a perspectiva econômico-financeira, os investimentos relacionados à Engenharia Clínica totalizaram R\$ 198.188,45 em agosto, considerando serviços, materiais, aquisições, locações e contratos. As locações e contratos concentraram 46% do montante, seguidos por serviço interno, 23%; peças e materiais, 21%; serviços externos, 6%; e aquisição de equipamentos, 4%. Entre os principais componentes encontram-se locações de mobiliários e equipamentos hospitalares, ventiladores, incubadoras e autoclave, além da aquisição de seladora e materiais destinados à manutenção do parque tecnológico.

No campo da segurança e gestão de riscos, foi recebida uma notificação formal classificada como “Equipamentos Médicos e Circunstância de Risco”, relacionada à percepção de demora no atendimento de equipamentos e à fragilidade na comunicação sobre previsões, prazos de reparo e programação dos serviços. Como a notificação foi recebida em 31 de agosto, a análise e o respectivo plano de ação permaneciam em elaboração no encerramento da competência. O registro constitui oportunidade importante para aprimorar não apenas os tempos técnicos de resposta, mas também a comunicação com os setores assistenciais e a rastreabilidade das demandas, especialmente quando a resolução depende de peças ou outras condições operacionais.

Entre as ações de desenvolvimento técnico, foi realizada reciclagem para utilização da Bomba de Infusão MI23, abrangendo programação dos parâmetros de infusão, interpretação de alarmes, limpeza, conservação e condutas diante de possíveis falhas. A capacitação contribui para a utilização segura dos equipamentos e para prevenção de ocorrências relacionadas ao uso inadequado da tecnologia.

Permaneceram ainda em desenvolvimento iniciativas destinadas ao aprimoramento da gestão tecnológica, incluindo implantação de etiquetas com QR Code, disponibilização de manuais e certificados, organização dos cronogramas de manutenção e testes dos planos de contingência dos equipamentos críticos. Essas ações ampliam a rastreabilidade documental e favorecem maior controle do ciclo de vida dos equipamentos, aspecto relevante para segurança assistencial e preparação institucional para os requisitos de qualidade e Acreditação ONA.

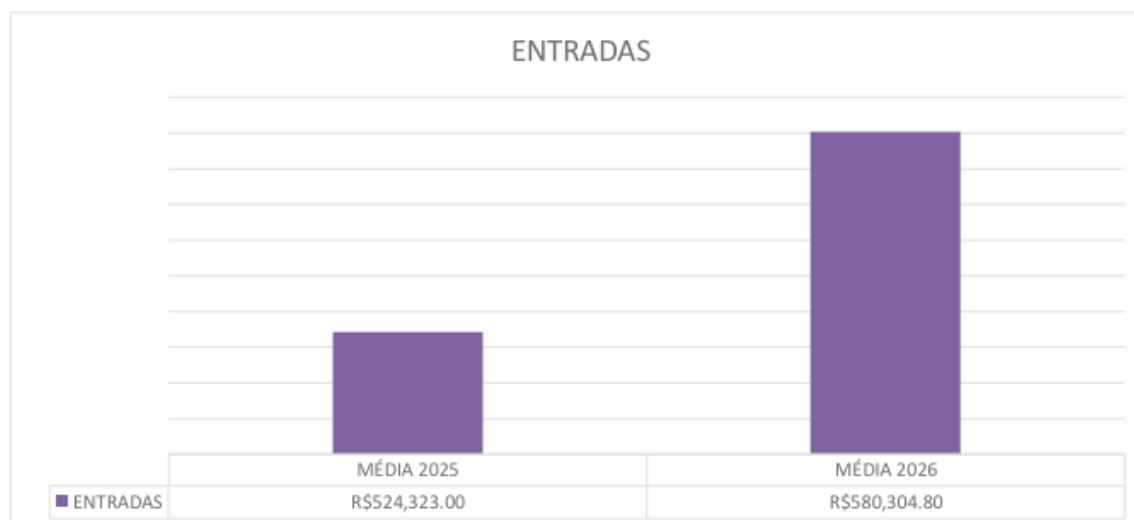
Sob análise gerencial, agosto apresentou melhora simultânea em indicadores relevantes da Engenharia Clínica, especialmente na disponibilidade global do parque tecnológico, redução das pendências preventivas e de calibração e expressiva diminuição do tempo para o primeiro atendimento. A execução interna de 100% das corretivas concluídas também reduz a dependência imediata de assistência técnica externa para parte relevante das demandas. Entretanto, esse resultado deve ser analisado em conjunto com o aumento do saldo de corretivas pendentes, a recorrência de falhas em autoclaves e incubadoras, os baixos valores de MTBF observados em determinados equipamentos e a disponibilidade de apenas 71% do aspirador cirúrgico.

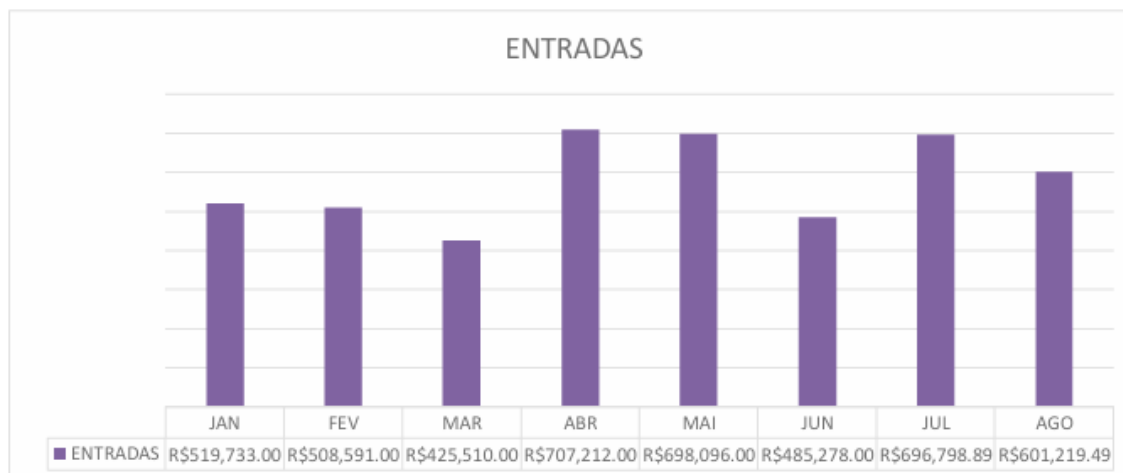
Para os próximos ciclos, a prioridade gerencial deverá concentrar-se na redução das 18 corretivas pendentes, conclusão das nove preventivas e duas calibrações remanescentes, análise de causa das falhas reincidentes e acompanhamento individual dos ativos com menor disponibilidade ou MTBF. Associada ao fortalecimento da comunicação com os setores assistenciais e à implantação das ferramentas de rastreabilidade, essa abordagem permitirá avançar de uma gestão predominantemente responsiva para um modelo cada vez

mais preventivo, orientado por risco e pelo ciclo de vida dos equipamentos, contribuindo para a confiabilidade do parque tecnológico, segurança do paciente e continuidade da assistência.

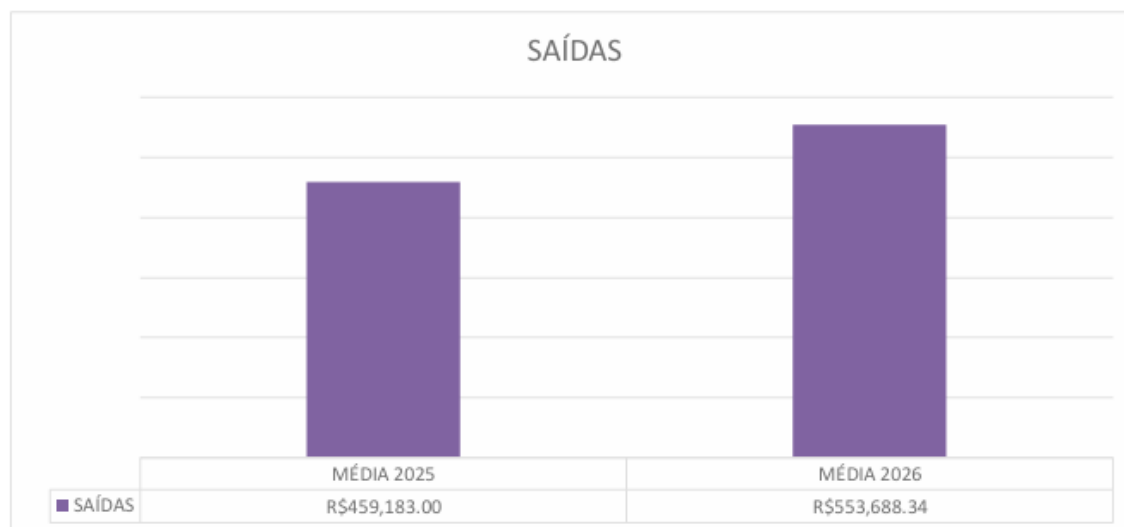
10.3 Logística e Suprimentos

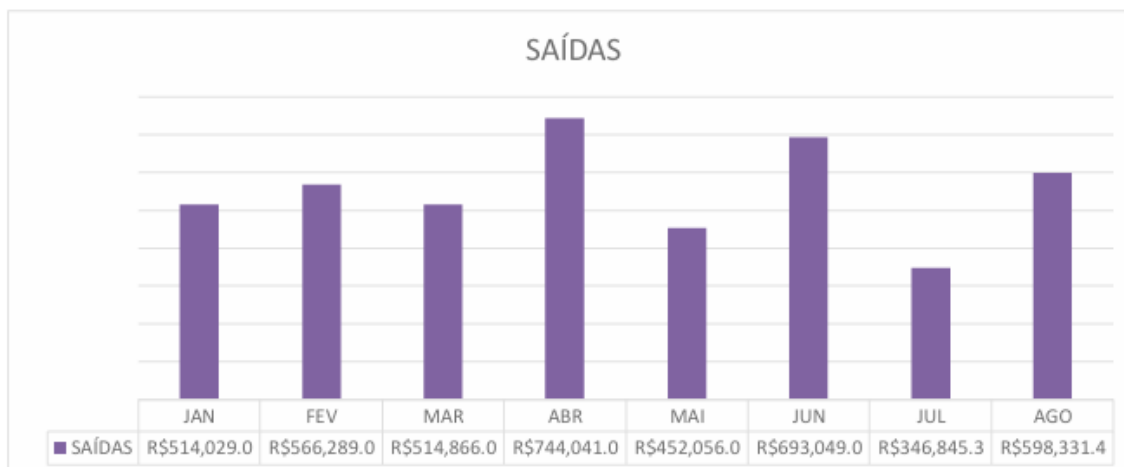
No mês de agosto de 2026, o setor de Logística e Suprimentos do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) manteve atuação integrada entre Farmácia e Almoxarifado, com foco na continuidade do abastecimento, controle dos estoques, segurança dos processos de armazenamento e dispensação e qualificação da assistência farmacêutica. A análise do período assume especial relevância por representar o primeiro fechamento após as inconsistências de valorização identificadas durante os inventários de julho, permitindo avaliar o comportamento das movimentações após os ajustes realizados no sistema Tasy.



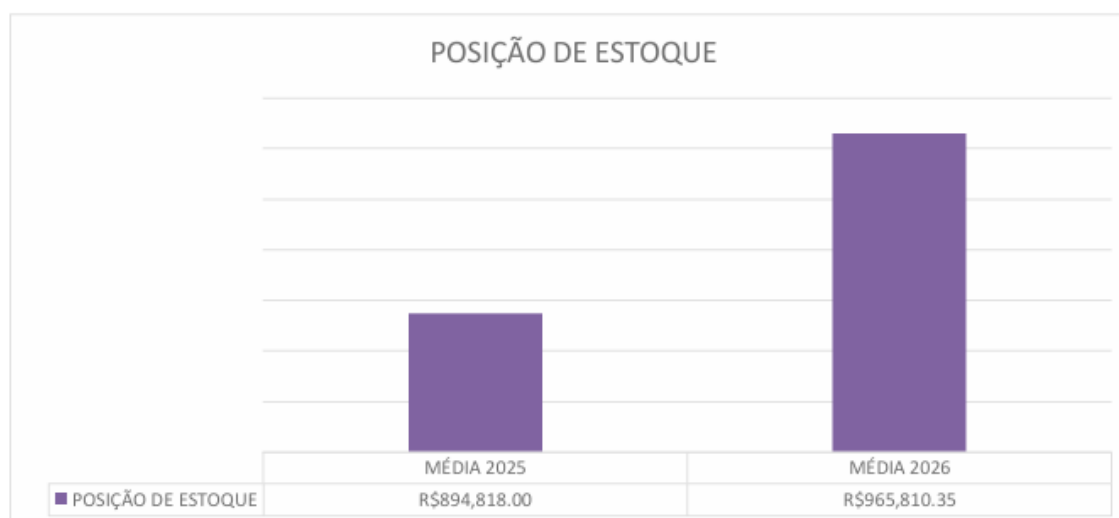


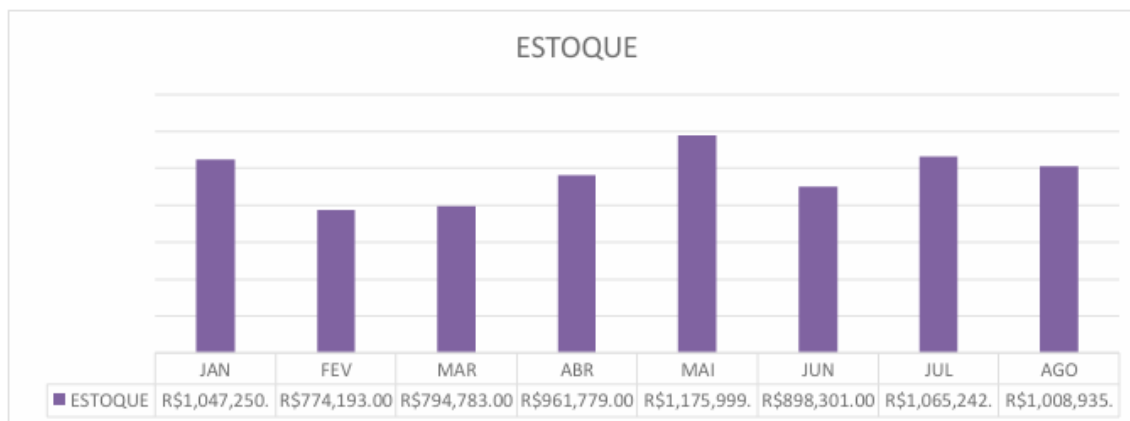
Em agosto, as entradas de medicamentos, materiais e demais insumos totalizaram R\$ 601.219,49, redução de 13,71% em relação a julho, quando foram registrados R\$ 696.798,89. Apesar da retração mensal, o valor permaneceu acima da média de 2026, de R\$ 580.304,80. A redução das entradas, isoladamente, não deve ser interpretada como diminuição do nível de abastecimento, sendo necessária sua leitura conjunta com as saídas, posição de estoque, giro e criticidade dos itens.





Nas saídas de estoque, foram contabilizados R\$ 598.331,40, frente a R\$ 346.845,34 em julho, aumento aproximado de 72,5%. O dado demonstra retomada importante da movimentação financeira registrada no sistema, aproximando o valor das saídas daquele observado nas entradas do próprio mês. Entretanto, a comparação direta com julho permanece limitada pelas inconsistências ocorridas naquele período durante o processamento dos inventários e a valorização das movimentações no Tasy. Assim, parte da variação observada em agosto pode decorrer da própria regularização dos registros após os ajustes sistêmicos.





A posição de estoque encerrou agosto em R\$ 1.008.935,28, redução nominal de 5,29% frente aos R\$ 1.065.242,55 registrados em julho. O comportamento combinado de menor entrada financeira, aumento das saídas e redução do estoque final sinaliza maior movimentação dos recursos já disponíveis. Ainda assim, considerando a interferência sistêmica verificada em julho, a evolução deverá continuar sendo acompanhada nos próximos fechamentos para confirmar a estabilidade da valorização e diferenciar adequadamente efeitos contábeis de alterações efetivas na composição física dos estoques.

Como medida adicional de controle, foi realizado em agosto um segundo inventário da Farmácia Central, Farmácia Satélite do Centro Cirúrgico e Almoxarifado, permitindo reavaliar os estoques após as intervenções implementadas e fortalecer a confiabilidade dos registros e das movimentações. A continuidade desse processo é relevante para ampliar a acuracidade, identificar divergências precocemente e subsidiar decisões de aquisição e reposição com informações mais consistentes.

Na Farmácia Clínica, foram realizadas 194 visitas à beira-leito, redução discreta de 3,96% em relação às 202 registradas em julho. Embora quantitativamente menor, o resultado demonstra continuidade da presença do farmacêutico junto aos pacientes internados, permitindo acompanhamento da farmacoterapia e interação com as equipes assistenciais. A evolução desse indicador deve ser observada não apenas pelo volume absoluto, mas também pela abrangência sobre os pacientes elegíveis e pelos resultados clínicos decorrentes das avaliações realizadas.

Em sentido oposto, houve avanço expressivo nas orientações farmacêuticas relacionadas à alta hospitalar. Foram acompanhadas 144 altas em agosto, contra 63 em julho, crescimento de 128,57%. O resultado reverte a redução observada no mês anterior e amplia a participação da Farmácia Clínica na transição do cuidado, etapa particularmente relevante para orientação quanto ao uso correto dos medicamentos, continuidade terapêutica e prevenção de problemas após a saída hospitalar.

A análise farmacêutica das prescrições manteve trajetória crescente e alcançou 8.556 prescrições em agosto, maior resultado mensal de 2026 e ligeiramente superior às 8.522 registradas em julho. Comparativamente a janeiro, quando foram avaliadas 4.698 prescrições, o volume atual é 82,13% maior. A manutenção do indicador acima de 8 mil análises pelo terceiro mês consecutivo demonstra incorporação consistente dessa atividade ao fluxo assistencial, com avaliação de dose, via, frequência, interações, duplicidades, contraindicações e adequação da farmacoterapia previamente à dispensação.

Foram registradas 290 intervenções farmacêuticas, redução de 9,09% em relação às 319 de julho. A interpretação desse indicador merece cautela, pois menor número de intervenções não representa, isoladamente, pior desempenho. Sua análise deve considerar o volume de prescrições avaliadas, o perfil das inconsistências identificadas, a pertinência das intervenções e sua aceitação pela equipe assistencial. Em agosto, mesmo diante do maior volume de prescrições analisadas do ano, foram necessárias menos intervenções que no mês anterior, permanecendo relevante o acompanhamento qualitativo das causas e dos resultados dessas ações.

As reconciliações medicamentosas totalizaram 287, redução de aproximadamente 13% frente às 330 realizadas em julho, mas permaneceram substancialmente acima dos resultados do início do exercício, como as 113 realizadas em janeiro e 121 em fevereiro. Adicionalmente, foram aplicados nove Termos de Medicamento de Uso Próprio do Paciente, formalizando e qualificando o controle sobre medicamentos trazidos pelos próprios pacientes durante a internação. A associação entre reconciliação, análise das

prescrições e controle de medicamentos de uso próprio constitui importante barreira para omissões, duplicidades e outras discrepâncias durante as transições do cuidado.

No campo da organização dos processos, agosto foi marcado pelo aprimoramento dos kits destinados ao Centro Cirúrgico, com revisão da organização, identificação e padronização dos materiais e medicamentos utilizados nos procedimentos. O registro apresentado na página 20 do relatório setorial demonstra visualmente a reorganização dos kits por finalidade, favorecendo conferência, dispensação e controle dos itens. A medida ganha relevância diante da ampliação da estrutura cirúrgica do HMDI e contribui para reduzir divergências e tornar mais previsível o abastecimento relacionado aos procedimentos.

As ações educativas contemplaram treinamentos sobre Boas Práticas de Armazenamento, Distribuição, Dispensação e Controle de Validade e Prevenção de Perdas por Quebras de Materiais e Medicamentos, direcionados a farmacêuticos e auxiliares. Foram abordados recebimento de fornecedores, método PVPS (Primeiro que Vence, Primeiro que Sai), controle de validade, conservação de termolábeis e prevenção de perdas por quebras e avarias. A estratégia associa qualificação técnica à racionalização dos recursos, atuando simultaneamente sobre segurança, organização dos estoques e redução de desperdícios.

Quanto à equipe, Logística e Suprimentos manteve 24 profissionais, com reposição dos cargos que se encontravam vagos. Não houve faltas injustificadas no período. Foram apresentados 12 atestados, correspondentes a 15 dias de afastamento, resultando em absenteísmo de 2,02%, frente a 3,63% em julho, redução de 1,61 ponto percentual e menor resultado desde março. A redução favorece maior estabilidade na execução das atividades, especialmente em um setor cuja continuidade operacional interfere diretamente no abastecimento das áreas assistenciais.

Em relação à segurança dos processos, a Farmácia recebeu 11 notificações em agosto, duas a mais que as nove registradas em julho, predominantemente classificadas

como circunstâncias de risco. As ocorrências estiveram relacionadas principalmente à comunicação durante a dispensação, atrasos na entrega, dificuldades de comunicação pelo Teams e não conformidades de identificação e etiquetagem. Como resposta, foram reforçados treinamentos, orientações in loco e comunicação pelos canais institucionais. Também foram registradas novas queixas técnicas relacionadas à qualidade de sondas uretrais, encaminhadas ao setor de Compras para avaliação dos fornecedores e orientação quanto à descontinuidade da cotação dos materiais envolvidos.

Sob análise gerencial, agosto apresenta um cenário mais consistente para avaliação da Logística e Suprimentos após as intercorrências sistêmicas de julho. A redução de 13,71% nas entradas ocorreu simultaneamente ao aumento das saídas e à redução de 5,29% da posição de estoque, enquanto o segundo inventário ampliou os mecanismos de verificação dos registros. Na dimensão clínica, destacam-se o maior número de prescrições analisadas do ano e a expressiva recuperação do acompanhamento farmacêutico das altas. Em contrapartida, a redução das visitas à beira-leito e das reconciliações, bem como o aumento das notificações, permanecem como pontos para acompanhamento e análise de causa.

Para os próximos ciclos, a prioridade deverá permanecer na consolidação da acuracidade dos estoques, monitoramento dos itens críticos e de maior consumo, qualificação do planejamento de compras, redução das não conformidades de dispensação e fortalecimento da Farmácia Clínica. Mais do que ampliar quantitativos isolados, o avanço esperado está na integração entre dados de estoque, consumo, perdas, movimentação, segurança da dispensação e acompanhamento farmacoterapêutico, permitindo que a Logística e Suprimentos contribua simultaneamente para a sustentabilidade dos recursos, continuidade operacional e segurança da assistência prestada no HMDI.

10.4 Controle Bancário

No mês de agosto de 2026, o controle bancário do Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI) permaneceu orientado pelo acompanhamento sistemático das disponibilidades financeiras, programação dos desembolsos, conciliação das movimentações e

administração dos recursos mantidos em aplicações financeiras. A gestão do fluxo de caixa buscou compatibilizar os ingressos vinculados ao financiamento da unidade com o cronograma de obrigações trabalhistas, fornecedores e demais despesas necessárias à continuidade operacional e assistencial.

Durante o período, foram identificados créditos provenientes da Prefeitura de Goiânia (ANEXO III), por intermédio do Fundo Municipal de Saúde, que totalizaram R\$ 6.447.737,55, contemplando recursos destinados ao custeio da unidade e ao financiamento relacionado à assistência de enfermagem. Entre os comprovantes bancários apresentados constam, por exemplo, créditos do FMS Custeio SUS nos dias 05 e 06 de agosto e o ingresso específico de R\$ 486.310,20 do FMS Enfermagem em 18 de agosto.

A movimentação da conta operacional ao longo do mês demonstra utilização contínua dos recursos para cumprimento das obrigações institucionais, incluindo folha de pagamento, fornecedores, tributos, transferências e demais despesas operacionais. A dinâmica financeira foi acompanhada por resgates das aplicações conforme a necessidade de caixa, permitindo manter os recursos excedentes aplicados até o momento de sua efetiva utilização. Em 03 de agosto, por exemplo, o pagamento de folha no valor de R\$ 1.630.852,52 foi acompanhado de resgate automático de R\$ 1.687.346,71, demonstrando a integração entre a programação dos desembolsos e a gestão das disponibilidades.

No Fundo CAIXA FIC Giro Empresas RF Referenciado DI, agosto iniciou com saldo de R\$ 3.859.001,98. Durante o mês, foram realizadas aplicações de R\$ 2.900.000,00 e resgates de R\$ 2.492.902,34, resultando em rendimento bruto mensal de R\$ 26.699,92 e saldo final de R\$ 4.292.799,56. A movimentação demonstra utilização do fundo como instrumento de administração da liquidez, com resgates associados às necessidades operacionais e recomposição das aplicações após novos ingressos financeiros.

O Fundo CAIXA Topázio Corporativo RF Referenciado permaneceu sem aplicações ou resgates em agosto. O saldo evoluiu de R\$ 4.520.936,54 para R\$ 4.570.649,26, exclusivamente em razão do rendimento bruto de R\$ 49.712,72 obtido no

período, preservando parcela relevante das disponibilidades financeiras sem necessidade de movimentação durante o mês.

No Fundo Rescisório Contratual, também não foram registradas aplicações ou resgates. O saldo passou de R\$ 1.392.787,55 para R\$ 1.406.457,26, com rendimento bruto mensal de R\$ 13.669,71 (ANEXO IV), mantendo preservada a reserva financeira destinada às obrigações rescisórias e trabalhistas previstas contratualmente.

Ao final de agosto, as três aplicações financeiras apresentavam, conjuntamente, saldo bruto de R\$ 10.269.906,08, com R\$ 90.082,35 em rendimentos brutos gerados no mês. A manutenção desses recursos em diferentes posições financeiras, associada aos resgates realizados conforme a programação de pagamentos, permitiu conciliar liquidez operacional, preservação das reservas e rentabilização das disponibilidades temporariamente não utilizadas.

Sob a perspectiva gerencial, o comportamento financeiro de agosto demonstra gestão ativa do fluxo de caixa, com articulação entre recebimento dos recursos públicos, execução das obrigações e administração das aplicações. A estratégia adotada reduz a permanência desnecessária de valores sem remuneração em conta corrente, ao mesmo tempo em que preserva disponibilidade para atendimento dos compromissos da unidade.

Para os próximos períodos, permanece relevante o acompanhamento integrado entre previsão de repasses, cronograma de despesas, disponibilidade imediata, recursos aplicados e obrigações futuras, permitindo antecipar eventuais descasamentos financeiros e subsidiar decisões com maior previsibilidade. Esse monitoramento contribui para a sustentabilidade econômico-financeira do HMDI e para a continuidade da assistência, mantendo a execução dos recursos públicos vinculada às necessidades efetivas da unidade.

11 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Agosto de 2026 representa uma competência de especial significado para o Hospital e Maternidade Dona Iris (HMDI), por marcar, em 23 de agosto, a conclusão do primeiro ano de gestão do Instituto Patris. O período simboliza o encerramento de um ciclo dedicado

à reorganização dos processos, fortalecimento das equipes e consolidação da operação, ao mesmo tempo em que inaugura uma nova etapa voltada à sustentabilidade dos resultados, eficiência e evolução contínua da assistência.

Sob a perspectiva assistencial, o HMDI encerrou agosto com 143% de eficácia global em relação às metas pactuadas. Entre as principais entregas do período, destacam-se os 405 partos realizados, resultado que traduz a essência da missão institucional e mobiliza uma ampla cadeia de cuidado, desde o acolhimento e assistência ao parto até o acompanhamento da puérpera e do recém-nascido. Cada nascimento representa uma entrega coletiva construída pela atuação integrada das equipes médicas, de enfermagem, multiprofissionais, diagnósticas e de apoio.

A linha materno-infantil permaneceu como eixo central da assistência, articulando Pronto Socorro Obstétrico, Centro Obstétrico, Centro de Parto Normal, Alojamento Conjunto, Pré-Natal de Alto Risco e unidades neonatais. O gerenciamento do cuidado e da alta do binômio manteve-se orientado pela segurança assistencial, inclusive diante de condições neonatais que demandaram tratamentos específicos e repercutiram na dinâmica de permanência e disponibilidade dos leitos.

A UTI Neonatal, UCIN Convencional e UCIN Canguru asseguraram continuidade aos diferentes níveis de cuidado neonatal, enquanto a Ginecologia Cirúrgica permaneceu como importante frente de aprimoramento. Para o próximo período, o desafio será avançar na utilização da estrutura cirúrgica disponível, integrando Ambulatório, Regulação, avaliação pré-operatória, SADT, Centro Cirúrgico e internação para ampliar o acesso e a resolutividade.

O Pronto Socorro Obstétrico, Ambulatório e SADT mantiveram papel estratégico na porta de entrada, no diagnóstico e na continuidade das linhas assistenciais. Nessas áreas, permanece prioritário aperfeiçoar fluxos, tempos de atendimento, utilização das agendas e integração com a Regulação Municipal, buscando converter a capacidade ofertada em acesso efetivo às usuárias.

Os serviços multiprofissionais, Laboratório, Farmácia, Banco de Leite Humano, Posto de Vacinação e demais áreas de apoio diagnóstico e terapêutico complementaram a assistência e contribuíram para a integralidade do cuidado. Essa atuação integrada demonstra que os resultados do HMDI não são construídos isoladamente por uma categoria ou setor, mas pela interdependência entre todos os componentes da operação hospitalar.

Na Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente, o acompanhamento dos riscos, eventos, infecções, mortalidade e protocolos assistenciais permaneceu como instrumento para direcionamento das ações de melhoria. A Ouvidoria e o Serviço de Atendimento ao Usuário complementaram essa análise ao incorporar a experiência das pacientes e familiares à avaliação dos serviços, aproximando os resultados assistenciais da percepção de quem utiliza a unidade.

A Gestão de Pessoas, o NEP e o SESMT mantiveram atuação direcionada ao dimensionamento, desenvolvimento das equipes e lideranças, educação permanente e saúde do trabalhador. Da mesma forma, o Ensino e Pesquisa fortaleceu a integração entre assistência, formação profissional e produção de conhecimento, reafirmando o HMDI como importante cenário de formação em saúde materno-infantil.

Nas áreas de apoio, Engenharia Predial, Engenharia Clínica, Logística, Suprimentos, Farmácia, Almoxarifado, Compras, Patrimônio e Tecnologia da Informação permaneceram essenciais à continuidade da operação, garantindo suporte à infraestrutura, ao parque tecnológico, ao abastecimento e aos sistemas institucionais. A Gestão Administrativa e Financeira, por sua vez, sustentou o acompanhamento contratual, orçamentário e financeiro necessário à adequada utilização dos recursos públicos e à manutenção das atividades hospitalares.

Ao completar seu primeiro ano sob gestão do Instituto Patris, o HMDI inicia um novo ciclo em um estágio distinto daquele encontrado no início da parceria. Se a primeira etapa exigiu forte atuação na estabilização dos serviços e organização dos processos, o

próximo período deverá concentrar-se na consolidação, integração e eficiência do que foi estruturado, com atenção especial às áreas que ainda apresentam potencial de crescimento e melhor utilização da capacidade disponível.

Os 405 partos realizados e a eficácia global de 143% sintetizam a dimensão das entregas de agosto, mas o principal desafio passa a ser sustentar e qualificar esses resultados. Isso significa transformar capacidade em acesso, indicadores em decisões, riscos identificados em ações de melhoria e recursos públicos em resultados efetivos para a população.

Assim, o encerramento de agosto e do primeiro ciclo anual de gestão estabelece um novo ponto de partida para o HMDI. O direcionamento institucional permanece voltado à integração entre assistência, qualidade, pessoas, ensino, infraestrutura e gestão, buscando ampliar a resolutividade e a eficiência sem dissociá-las da segurança, humanização e qualidade do cuidado prestado às mulheres, recém-nascidos e famílias atendidos pela unidade.

Atenciosamente,

Ana Carolina Garcia
Diretora Geral
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS

Guilherme Almeida
Diretor Presidente
INSTITUTO PATRIS

QUADRO SÍNTESE DOS INDICADORES DA PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

LINHAS DE SERVIÇO	DETALHAMENTOS	CPM	% META DA CPM	META MENSAL	PRODUÇÃO MENSAL	% ALCANÇADO
Internações Hospitalares	Saídas Obstétricas (Partos)	450	90%	405	415	102%
	Saídas Cirúrgicas	220	85%	187	145	78%
	Saídas Clínicas	86	85%	73	94	129%
	Saídas UTIN	15	85%	13	40	314%
	Saídas UCIN Co	20	80%	16	38	238%
	Saídas UCIN Canguru	8	65%	5	20	385%
Atendimentos Médicos Ambulatoriais	Consultas Médicas Ginecologia	576	85%	490	910	185%
	Consultas Médicas Mastologia	232	85%	197	340	172%
	Consultas Médicas PNAR	360	85%	306	551	180%
	Consultas em Pediatria/Neonatologia (egressos)	252	85%	214	546	255%
	Consultas Cirurgia Pediátrica – Pré operatório	60	85%	51	43	84%
	Mamografia	282	85%	240	436	182%
Exames e Procedimentos Eletivos (SADT Externo)	Ultrassom Geral e Ginecológico	708	85%	602	741	123%
	Ultrassom Mamário	504	85%	428	267	62%
	Core Biopsy	72	85%	61	53	87%
	Ultrassom Neonatal (egressos)	104	85%	88	216	244%
Outros Procedimentos Médicos	Inserção DIU	29	85%	25	25	101%
	Colposcopia e LEEP	50	85%	42	53	126%
Procedimentos por Outros Profissionais de Saúde	Teste Orelhinha	405	100%	405	427	105%
	Teste Linguinha	405	100%	405	445	110%
	Posto Coleta Leite Hum.	300	100%	300	545	182%

TOTAL GERAL	Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	100%	250	534	214%
	AGOSTO_2026	5.388	85%	4.804	6.884	143%

Observação: Para a Avaliação Geral da Produção Assistencial será realizado o somatório de todos os itens avaliados no quadro acima e o cálculo do percentual geral alcançado. A coluna “meta corrigida” representará o Indicador Corrigido, quando a produção do mês não **alcançar 85% da capacidade estimada**, por motivos que justifiquem a aplicação do Fator de Correção. Nesta situação, será considerada a meta corrigida para a avaliação do indicador e para o somatório final, conforme SEI/PMG - 7635643 – Plano de Trabalho pág. 15.

RELATÓRIO TÉCNICO COMPLEMENTAR – AGOSTO.2026

INDICADOR	META	PRODUÇÃO	EFICÁCIA	PERIODICIDADE
Taxa de Ocupação de Leitos Obstétricos (ALCON)	90%	1.330	109%	Mensal
Nº de Partos	405	405	100%	Mensal
Disponibilidade de RH (Médicos)	100%	• 270 - médicos Corpo Clínico. • 214 médicos prestadores de serviço (PJ) e 56 médicos vinculados à SMS.	• 0,21% de absenteísmo - Eficácia de 99,79% de plantões cumpridos.	Mensal
Disponibilidade de RH (Enfermagem)	100%	• 245 – Enfermagem total. • 228 Celetistas - 79 enfermeiros e 149 Técnicos de enfermagem • 17 SMS - 09 enfermeiros e 08 Técnicos de enfermagem.	• 0,16% de absenteísmo - Eficácia de 99,84% de plantões cumpridos.	Mensal
Fundo de Caixa Mínimo (FCM)	Manutenção do valor contratual	Fundo Rescisório: 2 a 3% do custeio mensal	Saldo (Agosto.26): R\$ 1.406.457,26 C	Mensal
Taxa de Mortalidade Materna	≤ 0,07%	0,00%	0,00%	Mensal
Taxa de Mortalidade Neonatal	≤ 5,0 por 1.000 NV (monitorada considerando o perfil de alto risco da unidade)	0,49%	0,49%	Mensal

ANEXO I

ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: FARMÁCIA /ALMOXARIFADO

COORDENADOR: Graciely Silva de Carvalho

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
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

[illegible]

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

	: Final de semana
	: Férias
	: Feriado
	: Licença Maternidade
	: Licença INSS

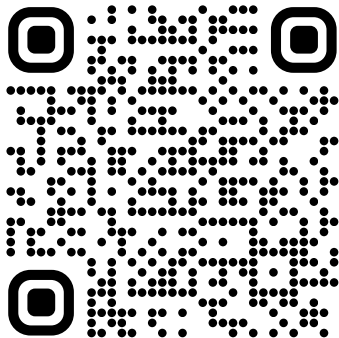
HMDI.FOR.ADM.024

Thayssa S

Fernando F

Ana G

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/ab80716e398c5520cedbb6915235b0387b5b771544afa6a3e>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

b f 3 a 7 5 a 7 0 f 9 1 5 a 5 8 7 9 6 d d d e 5 9 c b
6 b 9 f 9 c 8 e 3 2 2 4 8 4 b 3 f a 1 f 3 a 0 5 d 9 d
c 9 2 b 0 d 5 7 7 d Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Thaysa Signorelli Souza Silveira
113.689.326-14
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

17/07/2026 20:36	Thaysa Signorelli Souza Silveira (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 113.689.326-14) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: b f 3 a 7 5 a 7 0 f 9 1 5 a 5 8 7 9 6 d d d e 5 9 c b 6 b 9 f 9 c 8 e 3 2 2 4 8 4 b 3 f a 1 f 3 a 0 5 d 9 d c 9 2 b 0 d 5 7 7 d		
17/07/2026 20:36	Thaysa Signorelli Souza Silveira (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 113.689.326-14) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 63802		
17/07/2026 20:36	Thaysa Signorelli Souza Silveira (logistica.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 113.689.326-14) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 63802 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
20/07/2026 07:27	Fernando Fonseca (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 50202		
20/07/2026 07:28	Fernando Fonseca (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 63661 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
20/07/2026 13:51	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 33679		
20/07/2026 13:52	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 33679 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

**SETOR: ENGENHARIA**

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
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

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
 : Férias
 : Feriado
 : Licença Maternidade
 : Licença INSS

SIGNATÁRIO



SIGNATÁRIO

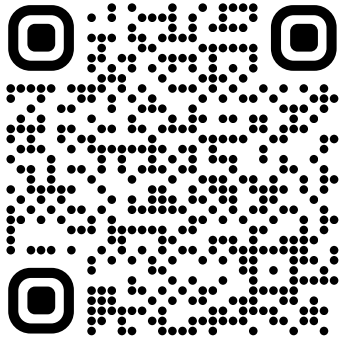


SIGNATÁRIO





Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



4262d8d35f84fd63e72607134bb
a752a5866c327c1399e234e7bcb
24442b6cb8 Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/d858d5a6612c3ecb97843eb7d03020c4d0fd4f697f867ef43>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

Assinaturas presentes no documento

Leila Maria Carneiro Resplandes
383.140.101-20
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

16/07/2026 15:42	Leila Maria Carneiro Resplandes (super.faturamento.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 383.140.101-20) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 4262d8d35f84fd63e72607134bba752a5866c327c1399e234e7bcb24442b6cb8		
16/07/2026 15:42	Leila Maria Carneiro Resplandes (super.faturamento.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 383.140.101-20) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54849		
16/07/2026 15:42	Leila Maria Carneiro Resplandes (super.faturamento.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 383.140.101-20) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54849 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
16/07/2026 15:52	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 50024		
16/07/2026 15:52	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 50024 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
17/07/2026 07:49	Fernando Fonseca (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54568		
17/07/2026 07:49	Fernando Fonseca (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54568 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: ADMINISTRATIVO

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
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

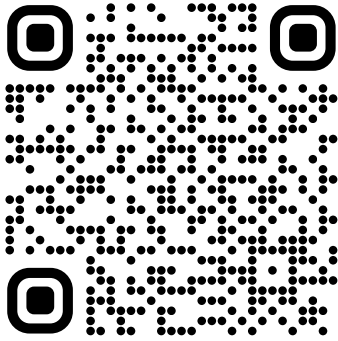
[illegible]

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

	: Final de semana
	: Férias
	: Feriado
	: Licença Maternidade
	: Licença INSS

Ana G

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/ed0c12dc282101ddfffd91bc9ec820a451185af420c41d4e2>

Assinaturas concluídas: 1 de 1

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

2629e1c1bdb8e6d82b2eb20591a
7e4489c872fb749aab67278c1d8
6d515a3326 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana G

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

- 17/07/2026 10:19 Lorrane Pimentel (contratosa680@gmail.com, CPF 018.535.801-20) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 2629e1c1bdb8e6d82b2eb20591a7e4489c872fb749aab67278c1d86d515a3326
- 17/07/2026 10:19 Lorrane Pimentel (contratosa680@gmail.com, CPF 018.535.801-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 53743
- 17/07/2026 10:30 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 60151
- 17/07/2026 10:30 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 60151 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



ESCALA AGOSTO-2026

SETOR: HIGIENIZAÇÃO

Supervisora : Thais Paiva

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
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

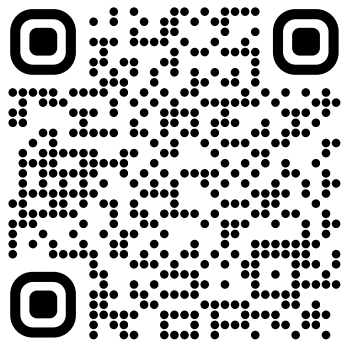
NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIOS	ESCALA																																
DIURNO																																				
Thais Alves de Paiva	Supervisora Facilities	COREN 531.314	07:00 -16:00			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D		
PLANTÃO DIURNO IMPAR																																				
Joseane Silva Barros	Encarregada	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Elizangela do Socorro Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Coriolando Guilherme Furtado	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Elcalibia Oliveira Bastos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI		LI
Jinette Jilien	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Jose Carlos dos Santos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Luana Gabriela Messias Leal	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Maria de Jesus dos Santos Gomes	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Maria Edjane Moura da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Maria Lucia de Sousa S. Ribeiro	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Michelly Ferreira Modesto	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Raimunda Ferreira da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
Contratação	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
PLANTÃO DIURNO PAR																																				
Sônia Souza Monteiro	Encarregada	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Antonio Amiraldo Lima de Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Carla Rubia Lemes de Queiroz	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Gabriel Carvalho do Nascimento	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Iracema Xavier Dos Santos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Lais Pereira da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Maiane dos Santos Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Márcia Souza Pimentel	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Maria Raimunda Sodre Bastos	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Roseli Cordeiro Coutinho	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Sandra Pinto de Araujo	Auxiliar de Serviços Gerais	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 9efbf5cd9547adab336d380ec7a10379e8bf21611c49723ee52593b584c71348
Link de validação: <https://valida.ae/c871ffe890312c4b35b0194b19d25542213b7ceceba216998>



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/c871ffe890312c4b35b0194b19d25542213b7ceceba216998>

Assinaturas concluídas: 2 de 2

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

9efbf5cd9547adab336d380ec7a
10379e8bf21611c49723ee52593
b584c71348 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento



Thais P

Assinado eletronicamente por
Thais Alves De Paiva
Data: 17/07/2026 16:56
#879b89e0821911f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO



Fernando F

Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 20/07/2026 10:49
#87a39d7c821911f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO

Trilha de auditoria



17/07/2026 16:55 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 9efbf5cd9547adab336d380ec7a10379e8bf21611c49723ee52593b584c71348



17/07/2026 16:55 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56948



17/07/2026 16:56 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 56948 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



20/07/2026 10:48 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.174.209.243 Porta: 9123



20/07/2026 10:49 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento

Endereço de IP: 177.174.209.243 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 9131 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331



ESCALA AGOSTO - 2026

SETOR: LAVANDERIA

Supervisora : Thais Alves de Paiva

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
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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIOS	ESCALA																															
DIURNO																																			
Maria Aparecida Coutinho Barros	Costureira	-	07:00 -16:00			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D		
Thais Alves de Paiva	Supervisora Facilities	COREN 531.314	07:00 -16:00			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
PLANTÃO DIURNO ÍMPAR																																			
Angélica Alves Barbosa	Auxiliar de Lavanderia	-	06:00-18:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Heverton Teixeira De Sousa	Auxiliar de Lavanderia	-	05:00-17:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Marisneide Tavares Dos Santos	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Natália Rosa De Oliveira	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Vaneza Dos Santos Clemente	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
Contratação	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
PLANTÃO DIURNO PAR																																			
Amauri Rufino Da Costa	Auxiliar de Lavanderia	-	05:00-17:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
Daniel Junior Miranda Brito	Auxiliar de Lavanderia	-	06:00-18:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
Mariene Ribeiro Soares	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
Marilza Lopes Da Silva	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
Vanessa Ferreira Corrêa De Macedo	Auxiliar de Lavanderia	-	06:00-18:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
Ginavanez de Oliveira Noletto	Auxiliar de Lavanderia	-	07:00-19:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
NOTURNO																																			
PLANTÃO NOTURNO ÍMPAR																																			
Genival Alves da Silva	Auxiliar de Lavanderia	-	19:00-07:00	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
PLANTÃO NOTURNO PAR																																			
Rosilene Pereira da Silva	Auxiliar de Lavanderia	-	19:00-07:00		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		

Assinatura e carimbo do Responsável: _____

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

 : Final de semana
 : Férias
 : Feriado
 : Licença Maternidade
 : Licença INSS

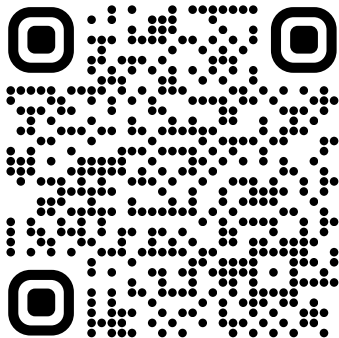
HMDI.FOR.ADM.024



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: e115a43bd293b4a64386ba438ef8ebf0f0caf79da241a92896427ea9d51fc95a
Link de validação: <https://valida.ae/9f112759a2de68e5ab18038c1e5d206b3f066c64eeb438ed1>



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/9f112759a2de68e5ab18038c1e5d206b3f066c64eeb438ed1>

Assinaturas concluídas: 2 de 2

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

e115a43bd293b4a64386ba438ef
8ebf0f0caf79da241a92896427e
a9d51fc95a Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento



Thais P

Assinado eletronicamente por
Thais Alves De Paiva
Data: 17/07/2026 16:55
#68beff64821911f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO



Fernando F

Assinado eletronicamente por
Fernando Fonseca
Data: 20/07/2026 10:49
#68c78cd0821911f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO

Trilha de auditoria



17/07/2026 16:55 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: e115a43bd293b4a64386ba438ef8ebf0f0caf79da241a92896427ea9d51fc95a



17/07/2026 16:55 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56948



17/07/2026 16:55 **Thais Alves De Paiva** (super.facilities.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 038.550.621-02) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56948 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



20/07/2026 10:49 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento

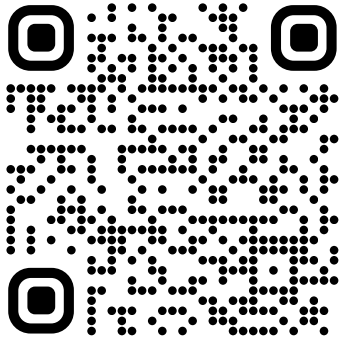
Endereço de IP: 177.174.209.243 Porta: 9121



20/07/2026 10:49 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento

Endereço de IP: 177.174.209.243 Porta: 9121 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/33e258e85edc882d9ebce409a56721f46c882620a05f6b74a>

Assinaturas concluídas: 2 de 2

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

1f282f8f6c24cafbf2fe7cd3017
a07549585e971a541a09acbe36b
1047faa59b Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Sefora Teresa Alexandrini Tomazela
129.594.958-02
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Trilha de auditoria

- 17/07/2026 12:02 Sefora Teresa Alexandrini Tomazela (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 1f282f8f6c24cafbf2fe7cd3017a07549585e971a541a09acbe36b1047faa59b
- 17/07/2026 12:02 Sefora Teresa Alexandrini Tomazela (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 60902
- 17/07/2026 12:02 Sefora Teresa Alexandrini Tomazela (super.nutricao.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 129.594.958-02) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 60902 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 17/07/2026 12:36 Fernando Fonseca (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 58177
- 17/07/2026 12:36 Fernando Fonseca (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 58177 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622





PREFEITURA
DE GOIÂNIA

ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: GESTÃO DE PESSOAS

ANALISTA: TATIANY RODRIGUES AZCUTIA

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
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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																															
AMANDA DOURADO FIGUEIRA	ANALISTA DE DP		07:00 às 17:00	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D				
CLEIDE LUCIA RIBEIRO	ENFERMEIRO (A) DO TRABALHO		07:00 às 17:00	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D				
MARIA MARCIA MARTINS NUNES	PSICOLOGA ORGANIZACIONAL		08:00 às 18:00	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D				
RAFAEL AUGUSTO DE LIMA DE OLIVEIRA	TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO		13:00 às 22:00	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D				
STEFANY PEREIRA DOS SANTOS	ASSISTENTE RH/DP		08:00 às 18:00	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D				
THALITA BORBA TELES	ASSISTENTE RH/DP		08:00 às 18:00	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D				
TATIANY RODRIGUES AZCUTIA	ANALISTA DE RH		07:00 às 17:00	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D				

SD: Serviço Diurno SN: Trabalho Noturno D: Diarista F: Férias FD: Feriado
LM: Licença Maternidade C: Contratação LI: Licença INSS

Final de semana
Férias
Feriado
Licença Maternidade
Licença INSS

HMDL.FOR.ADM.034



Assinado eletronicamente por
Tatiany Rodrigues Azcutia
Data: 17/07/2026 12:04
#d5e443ac81f011f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO



Assinado eletronicamente por
Ana Carolina Garcia
Data: 17/07/2026 14:15
#d5ed479c81f011f1818d42010a2b6021

SIGNATÁRIO



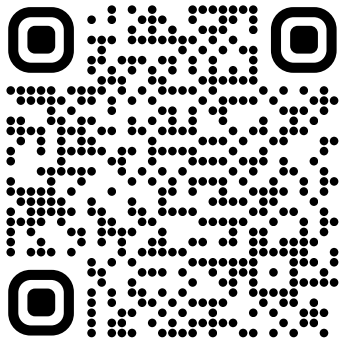
Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 690d7b21a9bf84ee9ae5a9c25adbfe5d018dffa8fe77203ccd0d744cb06849f1
Link de validação: <https://valida.ae/764f62c822427470710ec8d689885dd669cc056dc128167b6>

Validador





Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/ebb0fce204c0fa77c7abdfa76a902a4ff6b01c7167c1509f9>

Assinaturas concluídas: 1 de 1

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

6c704be4a0e420d4e728ded0e69
327c5b660ba8a39769d7a29597e
5df9a5f542 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana G

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

17/07/2026 09:33 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 6c704be4a0e420d4e728ded0e69327c5b660ba8a39769d7a29597e5df9a5f542

17/07/2026 09:33 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 58048

17/07/2026 10:32 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62027

17/07/2026 10:32 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 62027 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

**SETOR: ACESSO E VIGILANCIA**

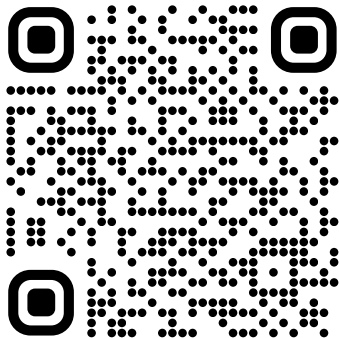
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

Fernando F

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/cff4d44a39fe36694ac649e29146ca26a79e0ca18b301bae2>

Assinaturas concluídas: 2 de 2

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

c f88d991bb04d9c286215af497a
bace5c039d5fb7ffe465f6704
b681fcb874 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Kelvinn Do Nascimento Ramos
030.482.971-46
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Trilha de auditoria



16/07/2026 18:09 Kelvinn Do Nascimento Ramos (controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 030.482.971-46) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: c f88d991bb04d9c286215af497abace5c039d5fb7ffe465f6704b681fcb874



16/07/2026 18:09 Kelvinn Do Nascimento Ramos (controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 030.482.971-46) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 63134



16/07/2026 18:09 Kelvinn Do Nascimento Ramos (controledeacesso.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 030.482.971-46) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 63134	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



17/07/2026 07:49 Fernando Fonseca (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54568



17/07/2026 07:49 Fernando Fonseca (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 54568	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

21 de julho de 2026



SETOR: AMBULATÓRIO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN GO - 532.401

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
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	

[illegible]

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
 : Férias
 : Feriado
 : Licença Maternidade
 : Licença INSS

)I.FOR.ADM



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 33d81920d89a367d6efc3bc8efc7eb99bdc80ea99ee982151e1802350ef0acf1
Link de validação: <https://valida.ae/3411318fce3f06c09f732f0dee9c309440e22c6a18362ed01>



~~21 de julho de 2026~~

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN GO - 532.401

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
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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																															
REBECCA LISIANE CARVALHO DA SILVA	SUP. DE ENFERMAGEM	COREN 673606	07h às 16h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	
LORRAYNE DOURADO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	*	08h às 17h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	
ADRIELLY CAROLINA DIAS DE SOUZA	ENF.OBSTETRA	COREN 808.935	08h às 17h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	
ANA CARLA FERREIRA SILVA CRUZ	ENF. OBSTETRA	COREN 786.793	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ANA LETICYA FREIRE LIMA DE ALCANTARA	ENF. GENERALISTA	COREN 776.915	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
THAIANE CALDAS DE ANDRADE	ENF. OBSTETRA	COREN 524.364	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ANTÔNIO MARCOS SANTOS RAMOS	ENF. GENERALISTA	COREN 929.891	07h às 19h		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
SELMA APARECIDA PINHEIRO MARQUES	ENF. GENERALISTA	COREN 510.363	07h às 19h		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ANDRIELLY CANDIDA LEAL	ENF. OBSTETRA	COREN 693.720	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LILIAN DA SILVA NUNES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1858.666	08h às 17h				D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D		D	
ANA CRISTINA O. COSTA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 945.498	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
FRANCISCA SUSE DIAS DOS SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 943.701	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ADRIANA MARIA DE JESUS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 641.019	07h às 19h		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MARTA ANTUNES DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 815.906	07h às 19h		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LAILA S. MOTA	TEC. EM ENF.	COREN 86.159	07h às 19h		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			
MONIQUE RODRIGUES BERNARDES	ENF. OBSTETRA	COREN 731.891	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
JOSIELE SILVA CUNHA	ENF. OBSTETRA	COREN 419.626	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
POLIANA VIEIRA NASCIMENTO	ENF. OBSTETRA	COREN 408.637	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
JULIETE SANTOS DE SOUSA	ENF. OBSTETRA	COREN 779.267	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
MARCELA ARRUDA DE OLIVEIRA	ENF. OBSTETRA	COREN 341.975	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
NATANY XAVIER COIMBRA	ENF. OBSTETRA	COREN 478.523	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
GREICIELLE GONÇALVES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 154.979	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MARIANE RODRIGUES DE A. BERNARDES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 145.824	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
DIVINO ANTÔNIO ALVES DE SOUZA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 202.3724	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
PATRICIA CORDEIRO DE SOUSA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 838.655	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

	:	Final de semana
--	---	-----------------

: Férias

: Feriado

: Licença Maternidade

: Licença INSS

)I.FOR.ADM



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)

Hash SHA256 do original: 33d81920d89a367d6efc3bc8efc7eb99bdc80ea99ee982151e1802350ef0acf1

Link de validação: <https://valida.ae/3411318fce3f06c09f732f0dee9c309440e22c6a18362ed01>



21 de julho de 2026



ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: CENTRO DE PARTO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA- COREN- 532401

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																															
CRISTIANE VIEIRA MANSO DE LIMA	RT DE ENF DO CPN	COREN 223.450	08h às 18h			D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			I		
JAMILE SILVA VIEIRA	ENF. OBSTETRA	COREN 614958	07h às 19h		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			I	
LUANNA MOREIRA RIBEIRO	ENF. OBSTETRA	COREN 396.647	07h às 19h	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	I	
YASMIN OHANNA PIRES LUZ	ENF. OBSTETRA	COREN 770383	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		S	
MATEUS GOMES BELTRÃO	ENF. OBSTETRA	COREN 732635	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	I	
LUIÇA DE OLIVEIRA PEZARINI	ENF. OBSTETRA	COREN 731884	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	I	
EVANY BORGES DE CASTRO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 403079	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		S	
LEIDIANE PEDROSO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 445163	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		S	
MARIA APARECIDA SALES MACHADO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1268235	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		S	
ANA CLÁUDIA FERREIRA DE GODOI	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 149.925	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	I	
CLEIDIANE CARDOSO CARVALHO	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 936.451	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	I	
ELIETE FIRMINO SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 8482	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	I	
LARISSA SANTOS SCHHELLE MOREIRA	ENF. OBSTETRA	COREN 3952333	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		S	
TIFANNY GESS DE PAULA S. CHRISOSTOMO	ENF. OBSTETRA	COREN 000.718.152	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		S	
LIVIA MARINHO	ENF. OBSTETRA	COREN 405777	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	I	
MARCIANA RODRIGUES DE SOUZA	ENF. OBSTETRA	COREN 458.632	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	I	
CRISTINA MOREIRA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 613.124	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		S	
MARIA MADALENA O. TELES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 566.274	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		S	
NATALICY PEREIRA DOS SANTOS	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 528271	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		S	
CAROLINA MARIA DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 710924	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	I	
KARINE CÂNDIDO ALVES	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 1678019	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	I	
MARIANA GONÇALVES DA SILVA	TEC. EM ENFERMAGEM	COREN 355.884	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	I	

: Final de semana
 : Férias
 : Feriado
 : Licença Maternidade
 : Licença INSS



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 33d81920d89a367d6efc3bc8efc7eb99bdc80ea99ee982151e1802350ef0acf1
Link de validação: <https://valida.ae/3411318fce3f06c09f732f0dee9c309440e22c6a18362ed01>



ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: CENTRO CIRURGICO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN-532401

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
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	

[illegible]

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

[illegible]

: Férias

: Feriado

: Licença Maternidade

: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



Mareisa L Ana G

21 de julho de 2026



ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN-532401

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
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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO																																	
RUI FLAVIO DE SOUZA COELHO	SURPEVISOR DO CME	COREN 359375	08h às 17h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D		
CARLEANE DOS SANTOS	ENFERMEIRO RT	COREN32256	08h às 17h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D		
MARLY VITORINO DA SILVA ROSA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 179029	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
IRENE NEVES DA SILVA GONÇALVES	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1980138	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
AMANDA PEREIRA DE SOUZA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1748596	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
EDIR FERNANDES RODRIGUES DA SILVA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 401970	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
DIVINA ETERNA CARDOSO	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 332568	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
AUREA SIRQUEIRA SANTANA (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 132845	07h às 19h	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
ELIZANGELA ALMEIDA MAIA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 107145	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
ZELMA FERREIRA DA MOTA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 197037	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
LUSMARINA OLIVEIRA ALENCAR	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 119811	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
VALERIA GOMES D.A. SANTOS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 1271840	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
CARMELITA DOS SANTOS CARVALHO	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 12538	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
MARLENE INOCENCIO MATOS	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 60356	19h às 7h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
ELIANE BARBOSA CAETANO	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 197037	19h às 7h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
LUSINETE FELIZ DA SILVA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 426511	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
TELMA MARIANO DE SOUZA (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 205889	19h às 07h			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	
SUELI DA SILVA FELIX (SMS)	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 229852	19h às 07h	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F			SN			SN			SN			SN			SN		SN		
ELIENE NERES COSTA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 553412	19h às 07h	SN		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
CORACY COSTA BARROS DUARTE	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 765245	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
IOVANE GONCALVES DE OLIVEIRA	TEC EM ENFERMAGEM	COREN 105040	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN

SD: Serviço Diurno SN: Trabalho Noturno D: Diarista F: Férias FD: Feriado
LM: Licença Maternidade C: Contratação LI: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



21 de julho de 2026

ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: UTIN

COORDENADOR: MARESSA FERNANDES DE LIMA - COREN532.401

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
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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																																	
CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA	SUP DE ENFERMAGEM	COREN 342.828	07h às 16h			D	D	D	D	D				D	D	D	D	D			D	D	D	D	D				D	D	D	D	D			D	
LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h			D	D	D	D	D				D	D	D	D	D				D	D	D	D	D				D	D	D	D	D			D
AMANDA PAIVA BERNARDES ALVES	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 527.365	07h às 19h		SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			
NATALIA NOVRE DE OLIVEIRA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 313.301	07h às 19h	SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD
ALEIDE AMORIM DA SILVA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 309.532	07h às 19h		SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
MARIA JOSÉ DA COSTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 143.059	07h às 19h	SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD
FABIANA REGINA DOS SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 369.377	07h às 19h	SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD
EFIGÊNIA DIAS DA SILVA PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 618.931	07h às 19h	SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD
VANDERLEIA MARTINS COELHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 566.555	07h às 19h	SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD
IVANIR DE JESUS DA VEIGA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 605.487	07h às 19h	SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD
ELLEN RODRIGUES DE ATAÍDES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 607.840	07h às 19h		SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
LUDMILA SALES CARDOSO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.522.279	07h às 19h		SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
EDIMARA CARVALHO DE OLIVEIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.623.472	07h às 19h		SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
FABIANA SOUSA PEREIRA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.464.394	07h às 19h		SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
MARCOS VINICIUS THIAGO MARÇAL	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 615.365	07h às 19h		SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
NÊMURA KAIZA DA SILVA AZEVEDO	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 443.005	19h às 07h	SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN
ANNE CAROLYNE SOUSA AQUINO	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 445.516	19h às 07h		SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
JAQUELINY B. F. AQUINO	ENF. INTENSIVISTA	COREN 237.441	19h às 07h	SN			SN		SN					SN			SN						SN			SN				SN			SN				SN
MARIA DA PENHA A. E SILVA	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 262.878	19h às 07h	FÉRIAS						SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN					
ANDREA DE OLIVEIRA ANDRADE	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 477.164	19h às 07h	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
MARLENE APARECIDA M. FERREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 179.753	19h às 07h	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
ADRIANA ALVES BARBOSA LOPES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 400.120	19h às 07h	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
ALINE MARIA DOS ANJOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 317.069	19h às 07h	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
ROSIRENE DA CUNHA ROCHA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 242.820	19h às 07h	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
HERIKA CLAUDINO COSTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.282.250	19h às 07h	SN				SN			SN				SN					SN					SN				SN					SN			SN
MARIA DO ESPIRITO SANTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 678.888	19h às 07h		SN			SN			SN				SN			SN					SN			SN				SN				SN			SN
MARCELA FARIAS DE ALMEIDA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.106.209	19h às 07h		SN			SN			SN				SN			SN					SN			SN				SN				SN			SN
GLENDDHA CAMILA ARAÚJO DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 482.820	19h às 07h		SN			SN			SN				SN			SN					SN			SN				SN				SN			SN
RAQUEL DOS SANTOS CHAGAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.090.569	19h às 07h		SN			SN			SN				SN			SN					SN			SN				SN				SN			SN
PATRICIA RODRIGUES DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 225.513	19h às 07h		SN			SN			SN				SN			SN					SN			SN				SN				SN			SN

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
 : Férias
 : Feriado
 : Licença Maternidade
 : Licença INSS

MARIA DA PENHA (SMS) FÉRIAS ATÉ 05/08



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 33d81920d89a367d6efc3bc8efc7eb99bdc80ea99ee982151e1802350ef0acf1
Link de validação: <https://valida.ae/3411318fce3f06c09f732f0dee9c309440e22c6a18362ed01>



Mareisa L Ana G

21 de julho de 2026



ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: UCIN

COORDENADOR: MAREISA FERNANDES DE LIMA - COREN 532.401

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
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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA	SUP DE ENFERMAGEM	COREN 342.828	07h às 16h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D		D
LORRAIN GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D		D
LUCIANA BATISTA VEIGA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 220.322	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
LEICIRENE FRANCISCA DE SOUZA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 611.338	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MARIA DOS REIS O. DE S. ANDRADE	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 107.161	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
MARLI SOUZA MARINHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.233.800	07h às 19h	SD		SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
LEIDIANE R. DO NASCIMENTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.175.099	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
MARILDA ALVES DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 833.604	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
MARIA RAIMUNDA MARTINS DE SOUZA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.133.727	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LIDIANE RODRIGUES MARTINHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 636.672	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MARTA SOUSA DOS SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.365.505	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ANTONIA FRANCISCA DA COSTA ALVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 444.997	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
ARLENE DAMAZIO DOS REIS	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 519.383	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
ANA MARCIA LACERDA DOS SANTOS	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 616.563	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
ANDRIELA ALVES FERREIRA MENDONÇA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 386.253	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
JESUINA CARDOSO ARAUJO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.480.430	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
IVONE GOMES DE ALMEIDA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 386.253	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
FAENA EVELYN DOS SANTOS PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.343.313	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
DEBORAH MICHELLE RAMOS DE MELO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 521.352	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
GABRIELLY ROSA LINO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.406.417	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
FRANCISCA DE SOUZA PINTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.372.584	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MILENA FREITAS DO NASCIMENTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 400.984	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	

SD: Serviço Diurno SN: Trabalho Noturno D: Diarista F: Férias FD: Feriado
LM: Licença Maternidade C: Contratação LI: Licença INSS

Final de semana
Férias
Feriado
Licença Maternidade
Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 33d81920d89a367d6efc3bc8efc7eb99bdc80ea99ee982151e1802350ef0acf1
Link de validação: <https://valida.ae/3411318fce3f06c09f732f0dee9c309440e22c6a18362ed01>



Mareisa L Ana G

21 de julho de 2026



ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: SALA DE CUIDADOS

COORDENADOR: MAREISA FERNANDES DE LIMA - COREN 532.401

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
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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																															
CLAUDIA DIAS DE OLIVEIRA MOREIRA	SUP DE ENFERMAGEM	COREN 342.828	07h às 16h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	
LORRAINY GABRIELLY F. DA SILVA	ASSIST ADMINISTRATIVO		07h às 16h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	
KÊNIA PULQUERIO RODRIGUES RIBEIRO	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 928.185	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
POLLYANNA ALVES CARVALHO	ENF INTENSIVISTA NEO	COREN 410.458	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
LAILA DA CRUZ DE FREITAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 601.106	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
MAGDA MARIA BRANDÃO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 545.991	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
AGUARDA CONTRATAÇÃO	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
MICHELLE ALVES DA SILVA	ENF. INTESIVISTA NEO	COREN 218.687	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
RICARDO VINOGRADOVA GUIRRA	ENF. INTENSIVISTA NEO	COREN 450.185	19h às 07h	LICENÇA																															
LUCIVANIA FRANCISCO RODRIGUES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1.079.123	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
LUZIA DA COSTA E SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 108.397	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN

SD: Serviço Diurno SN: Trabalho Noturno D: Diarista F: Férias FD: Feriado
LM: Licença Maternidade C: Contratação LI: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401

SETOR: JASMIM

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
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

	: Final de semana
	: Férias
	: Feriado
	: Licença Maternidade
	: Licença INSS

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024

21 de julho de 2026

ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: ROSA

COORDENADORA: MARESSA FERNANDES DE LIMA COREN- 532.401

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
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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																															
LARISSA AIRES DA SILVA	SUP. DA INTERNAÇÃO	COREN 614.962	08h às 18h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	
TATIANE DIAS DA SILVA	ADMINISTRATIVA	-	08h às 18h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	
MATHEUS PIMENTEL CAMPOS	ENF. GENERALISTA	COREN 816208	08h às 18h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	
MARIA TEREZA DE AGUIAR	ENF. GENERALISTA	COREN 242707	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
KATIANE GARCIA DE PAULA	ENF. GENERALISTA	COREN 465.158	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
YASMIN CAVALCANTE DE ALENCAR	ENF. GENERALISTA	COREN 992071	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
DEBORA SILVA GADELHA	ENF. GENERALISTA	COREN 982.632	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
ELIAMAR FRANCISCA DAS NEVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 706.459	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
GIZELLE DAS GRAÇAS RIBEIRO D. MORAIS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 250.272	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
CLEIA MARIA DE JESUS CAETANO SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1625419	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
HAYAN VICTOR ALVES DE LIMA FREITAS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 241.2117	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
SELMA FERREIRA DA SILVA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 158232	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
ROSANGELA DE ABREU ALVES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 096.971	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
JOANA DARC DOS S. DOURADO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 131106	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
MARCIA BATISTA VIEIRA AMANCIO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1364.395	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
SHIRLEY EURIPIA DE R. RIBEIRO	ENF. GENERALISTA	COREN 198.441	19h às 07h		SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
EKISSANIA ROSA DE ALMEIDA	ENF. GENERALISTA	COREN 104.630	19h às 07h			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
ANA LUDMILA O. MELO	ENF. OBSTETRA	COREN 126.832	19h às 07h	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
DENISE DOS SANTOS REZENDE E OLIVEIRA	ENF. GENERALISTA	COREN 672.417	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
CAMILA ALVES LEÃO DE ARAUJO	ENF. GENERALISTA	COREN 773.312	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
JESSICA FONSECA BARROS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1084492	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
ADELINA Z. DA MOTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 79.132	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
VALERIA CRISTINA GOMES C. LELES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 421270	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
HAIANNE DA SILVA RIBEIRO DO E. SANTO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 902753	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
PRISCILA DA SILVA GONÇALVES SANTOS	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 402218	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
FERNANDA BERNARDO ROSA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 257.572	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
SOLANGE DE ASSIS CARVALHO	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 1450020	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
INARA RODRIGUES PEREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 2008244	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
GERALDA APARECIDA DE FARAES	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 039.390	19h às 07h			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN
CLAUDENICE ALVES FERREIRA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 65.181	19h às 07h	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
SIRLENE DA SILVA P. NOBREGA	TÉC. EM ENFERMAGEM	COREN 104.74	19h às 07h	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	AT	

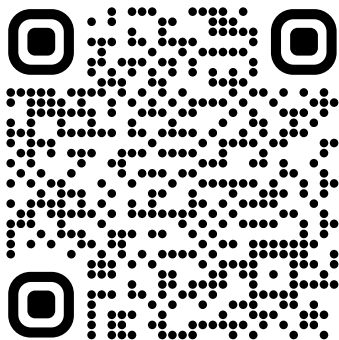
SD: Serviço Diurno SN: Trabalho Noturno D: Diarista F: Férias FD: Feriado
LM: Licença Maternidade C: Contratação LI: Licença INSS

 : Final de semana
 : Férias
 : Feriado
 : Licença Maternidade
 : Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



33d81920d89a367d6efc3bc8efc
7eb99bdc80ea99ee982151e1802
350ef0acf1 Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/3411318fce3f06c09f732f0dee9c309440e22c6a18362ed01>

Assinaturas concluídas: 2 de 2

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

Assinaturas presentes no documento

Maressa Fernandes de Lima
044.931.861-35
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 15:03	Maressa Fernandes de Lima (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 33d81920d89a367d6efc3bc8efc7eb99bdc80ea99ee982151e1802350ef0acf1		
21/07/2026 15:03	Maressa Fernandes de Lima (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 15281		
21/07/2026 15:03	Maressa Fernandes de Lima (coordenacao.enfermagem@institutopatris.org.br, CPF 044.931.861-35) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 15281 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
21/07/2026 15:21	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 8143		
21/07/2026 15:21	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 8143 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



SETOR: FISIOTERAPIA

RESPONSÁVEL TÉCNICA: LILIAN DAYSE GOMES MONTEIRO

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
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

[illegible]

-  : Final de semana
-  : Férias
-  : Feriado
-  : Licença Maternidade
-  : Licença INSS

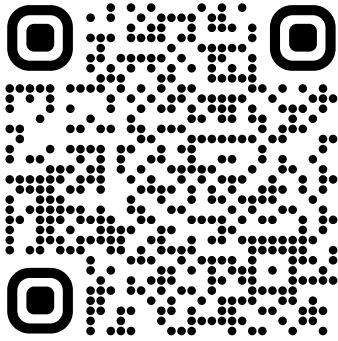
HMDI.FOR.ADM.024



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **9ec1b812e5bb0d8120030982f6ad143904401a9772c5c8a0c7d7f1b0c8e01103**
Link de validação: **<https://valida.ae/319cce0baa1536d65f5de8cee278b8d909e1983da3f296990>**



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/319cce0baa1536d65f5de8cee278b8d909e1983da3f296990>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

9ec1b812e5bb0d8120030982f6ad143904401a9772c5c8a0c7d7f1b0c8e01103
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Lilian dayse Gomes Monteiro
001.249.621-90
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

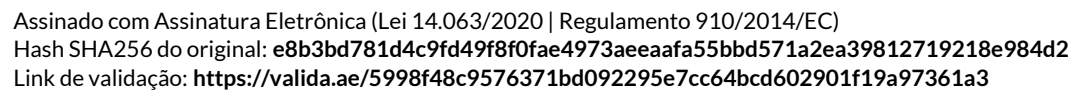
- 16/07/2026 11:14** Fernanda Ximenes Lopes (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 9ec1b812e5bb0d8120030982f6ad143904401a9772c5c8a0c7d7f1b0c8e01103
- 16/07/2026 11:14** Fernanda Ximenes Lopes (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64949
- 16/07/2026 11:14** Fernanda Ximenes Lopes (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64949 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 16/07/2026 11:15** Lilian dayse Gomes Monteiro (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64949
- 16/07/2026 11:15** Lilian dayse Gomes Monteiro (rtfisioterapia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 001.249.621-90) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64949 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 17/07/2026 10:41** daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.200.34.86 Porta: 5046
- 17/07/2026 10:41** daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.200.34.86 Porta: 5046 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.5 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

**SETOR: FONOAUDIOLOGIA**

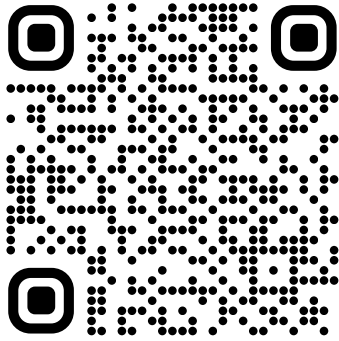
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/5998f48c9576371bd092295e7cc64bcd602901f19a97361a3>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

e8b3bd781d4c9fd49f8f0fae4973aeaaafa55bbd571a2ea39812719218e984d2
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Assinado eletronicamente

Adriana Marques Da Silva
382.254.251-20
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

- 15/07/2026 14:43 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: e8b3bd781d4c9fd49f8f0fae4973aeaaafa55bbd571a2ea39812719218e984d2
- 15/07/2026 14:43 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54024
- 15/07/2026 14:43 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54024 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 16/07/2026 10:49 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52317
- 16/07/2026 10:49 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52317 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 16/07/2026 11:19 **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57732
- 16/07/2026 11:19 **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57732
- 16/07/2026 11:19 **Adriana Marques Da Silva** (rtfonoaudiologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 382.254.251-20) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 57732 SO: Windows 10.0 Navegador: Edge/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



Hospital da Mulher e Maternidade
DONA IRIS

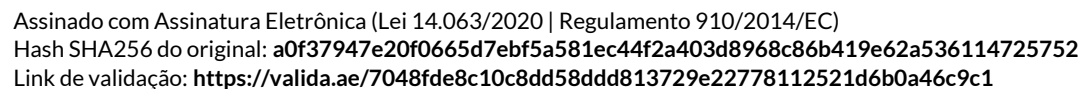


SETOR: ODONTOLOGIA

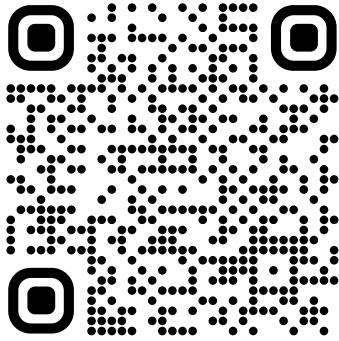
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/7048fde8c10c8dd58ddd813729e22778112521d6b0a46c9c1>

Assinaturas concluídas: 1 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

a0f37947e20f0665d7ebf5a581e
c44f2a403d8968c86b419e62a53
6114725752 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Trilha de auditoria

15/07/2026 14:44	Fernanda Ximenes Lopes (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento
	Hash SHA256 do arquivo: a0f37947e20f0665d7ebf5a581ec44f2a403d8968c86b419e62a536114725752
15/07/2026 14:44	Fernanda Ximenes Lopes (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54024
15/07/2026 14:44	Fernanda Ximenes Lopes (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP Porta: 54024 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+ SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Daniella go



SETOR: Psicologia

Responsável: Lucia Cristina Vasconcelos - CRP 09/19871

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
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

[illegible]

SD: Serviço Diurno SN: Trabalho Noturno D: Diarista F: Férias FD: Feriado Fo: Folga * TELETRABALHO
LM: Licença Maternidade C: Contratação LI: Licença INSS

-  : Final de semana
-  : Férias
-  : Feriado
-  : Licença Maternidade
-  : Licença INSS

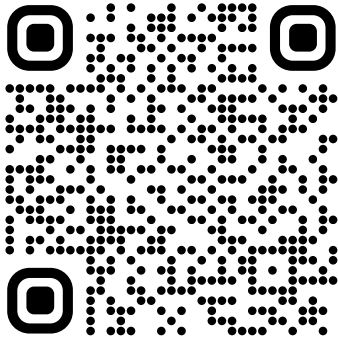


Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 9cc3f740a1a35266dca09b0f5641ec95ec5160598cd49cf2cfd73c40b701945b
Link de validação: <https://valida.ae/d9b71e332415e3aa3ef13198913dfde07f7a88b6ee95bd3b8>

Valuation



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/d9b71e332415e3aa3ef13198913fdfe07f7a88b6ee95bd3b8>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

9cc3f740a1a35266dca09b0f564
1ec95ec5160598cd49cf2cd73c
40b701945b Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Lúcia Cristina Vasconcelos
905.390.101-97
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria

- 15/07/2026 15:57 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 9cc3f740a1a35266dca09b0f5641ec95ec5160598cd49cf2cd73c40b701945b
- 15/07/2026 15:57 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62259
- 15/07/2026 15:57 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 62259 Navegador: Chrome/140.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 16/07/2026 07:35 **Lúcia Cristina Vasconcelos** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 905.390.101-97) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56358
- 16/07/2026 07:35 **Lúcia Cristina Vasconcelos** (psicologia.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 905.390.101-97) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56956 Navegador: Edge/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 16/07/2026 10:53 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 55834
- 16/07/2026 10:53 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 55834 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

danicella jo



**PREFEITURA
DE GOIÂNIA**

Responsável Técnica: Lilian José Oliveira - CFESS 7817

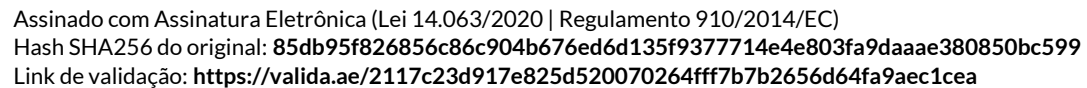
SETOR: SERVIÇO SOCIAL

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
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

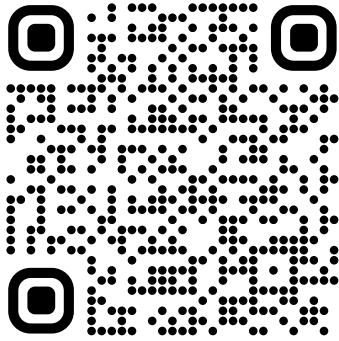
[illegible]

-  : Final de semana
-  : Férias
-  : Feriado
-  : Licença Maternidade
-  : Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/2117c23d917e825d520070264fff7b7b2656d64fa9aec1cea>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

85db95f826856c86c904b676ed6
d135f9377714e4e803fa9daaae3
80850bc599 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda L

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

Lilian O

Lilian Jose De Oliveira
936.301.071-68
Signatário

daniella jo

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria



15/07/2026 14:45 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 85db95f826856c86c904b676ed6d135f9377714e4e803fa9daaae380850bc599



15/07/2026 14:45 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54024



15/07/2026 14:46 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/140.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 54024	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



16/07/2026 10:49 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52317



16/07/2026 10:49 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 52317	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



16/07/2026 12:30 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 55180



16/07/2026 12:30 **Lilian Jose De Oliveira** (rtservicosocial.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 936.301.071-68) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Edge/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 55180	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

daniella jo

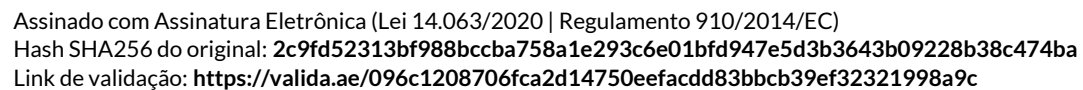
**ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026**

SETOR: SUPERVISÃO MULTIPROFISSIONAL

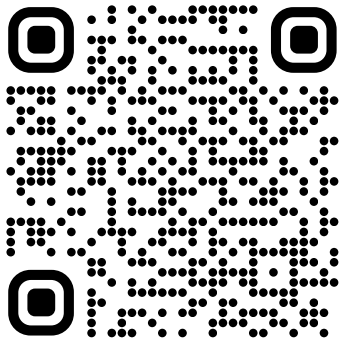
SUPERVISORA: Fernanda Ximenes Lopes CREFITO 11 64.194f

-  : Final de semana
-  : Férias
-  : Feriado
-  : Licença Maternidade
-  : Licença INSS

HMDI.FOR.ADM.024



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/096c1208706fca2d14750eefacdd83bbcb39ef32321998a9c>

Assinaturas concluídas: 2 de 2

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

2c9fd52313bf988bccba758a1e2
93c6e01bfd947e5d3b3643b0922
8b38c474ba Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Fernanda Ximenes Lopes
714.440.411-34
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Trilha de auditoria



15/07/2026 14:46 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 2c9fd52313bf988bccba758a1e293c6e01bfd947e5d3b3643b09228b38c474ba



15/07/2026 14:46 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54024



15/07/2026 14:46 **Fernanda Ximenes Lopes** (super.multiprofissional.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 714.440.411-34) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/140.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 54024	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



16/07/2026 10:49 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52317



16/07/2026 10:49 **daniella de carvalho portal** (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.37.106	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 52317	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



SETOR: LABORATÓRIO E AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

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	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

[illegible]

: Final de semana
 : Férias
 : Feriado
 : Licença Maternidade
 : Licença INSS

Lair M

IMDI.FOR.ADM.024

Ana C.

Luigi



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: a5708670da71fd89d5581b777f7aecdc5b208a25740db97adfdc459b25b58122
Link de validação: <https://valida.ae/0cabd4aad0120e5cf0cda7928f162232ed557681b249a4d7a>





ESCALA MENSAL: AGOSTO 2026

SETOR: LABORATÓRIO

COORDENADOR: LAIS COSTA MELO CRBM GO 3981

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	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

NOME	FUNÇÃO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																												
LAIS COSTA MELO	SUP LABORATÓRIO E AGÊNCIA TRASNFSIONAL	CRBM GO 3981	08h às 17h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	
DANIELLE SANTANA MARTINS	AUXILAR ADMINISTRATIVO		07h às 16 h			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D	D	D	D	D	
KELLY FREITAS DE MORAES	BIOMÉDICO	CRBM GO 7866	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
LETÍCIA FERREIRA OLIVEIRA	BIOMÉDICO	CRBM GO 11713	07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
PATRÍCIA BRAZ NOGUEIRA	BIOMÉDICO	CRBM GO 13300	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
TALITA BARBOSA REIS	BIOMÉDICO	CRBM GO 6822	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
ANNA CAROLINA FIRMIANO CINTRA	BIOMÉDICO	CRBM GO 5484	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
LEANDRO MARCOS DA SILVA ROSA	BIOMÉDICO	CRBM GO 9394	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
LÍLIAN TEIXEIRA DE SOUZA	BIOMÉDICO	CRBM GO 2190	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
VÍVIAN FERREIRA DA SILVA	BIOMÉDICO	CRBM GO 6136	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
JOANA CAVALCANTE ANDRADE	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
JURACI VAZ DA SILVA	TEC. LABORATÓRIO	CRF 426	07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
KARLA DAYANE NUNES DE FREITAS	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
NEIVA SOARES DOS REIS	TEC. LABORATÓRIO	CRF 1064	08h às 18h	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
TATILA SILVA MIARIN	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
KLEICIELE CARDOSO NASCIMENTO SANTOS	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
ANNA CAROLINE DA SILVA CORREA	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD
JOICE CARVALHO BUENO	TEC. LABORATÓRIO	CRF 1046	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
REGIVÂNIA ALVES LIMA	TEC. LABORATÓRIO	CRF 1478	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
SARA VIEIRA PORTO	TEC. LABORATÓRIO	CRF 1085	19h às 07h	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN
SUZANA CRISTINA DE ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	CRF 0792	19h às 07h		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
FLAVIANA SILVA ALVES	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
DANIELI SILVA NUNES	TEC. LABORATÓRIO		07h às 19h	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD

SD: Serviço Diurno SN: Trabalho Noturno D: Diarista F: Férias FD: Feriado
LM: Licença Maternidade C: Contratação LI: Licença INSS

: Final de semana
: Férias
: Feriado
: Licença Maternidade
: Licença INSS

Laís M

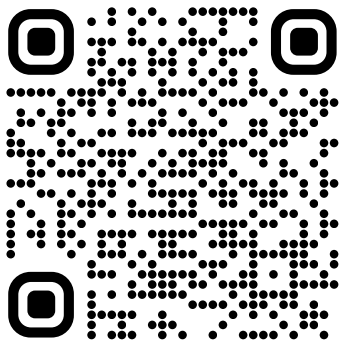
IMDI.FOR.ADM.02



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: a5708670da71fd89d5581b777f7aecdc5b208a25740db97adfdc459b25b58122
Link de validação: <https://valida.ae/0cabd4aad0120e5cf0cda7928f162232ed557681b249a4d7a>



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/0cabd4aad0120e5cf0cda7928f162232ed557681b249a4d7a>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento
Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

a5708670da71fd89d5581b777f7
aecd5b208a25740db97adfdc45
9b25b58122 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Lais M

Lais Costa Melo
024.846.181-82
Signatário

daniella jr

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana G

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

16/07/2026 09:59 Lais Costa Melo (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: a5708670da71fd89d5581b777f7aecd5b208a25740db97adfdc459b25b58122

16/07/2026 09:59 Lais Costa Melo (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59896

16/07/2026 10:00 Lais Costa Melo (super.laboratorio.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 024.846.181-82) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 59896 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

16/07/2026 10:48 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52843

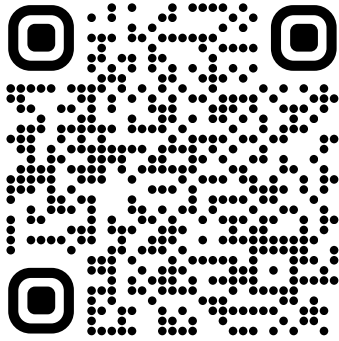
16/07/2026 10:48 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 52843 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

16/07/2026 10:53 daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 55834

16/07/2026 10:53 daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 55834 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/72fbf9676f24fc77dadb4ce78e5db87f645ec1ed3a44cd9c0>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

996026217f4b0a66f5b3550f9bf5711d6f0eff294f227ba3dbf5202ec71f38c8
Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

DANIELLY B CASTRO
934.388.342-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Fernando Fonseca
899.572.021-20
Signatário

Trilha de auditoria

17/07/2026 11:16 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 996026217f4b0a66f5b3550f9bf5711d6f0eff294f227ba3dbf5202ec71f38c8

17/07/2026 11:16 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 56053

17/07/2026 11:16 **DANIELLY B CASTRO** (qualidade.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 934.388.342-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Edge/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 56053 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

17/07/2026 11:18 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 61272

17/07/2026 11:18 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 61272 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

17/07/2026 12:39 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 64532

17/07/2026 12:39 **Fernando Fonseca** (geradm.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 899.572.021-20) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.37.106 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 64532 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



RESPONSÁVEL TÉCNICO: VANESSA MARTINS PARO DE SIMONE CRM - 8713
SUPERVISORA: MICHELE ESTER DE BRITO CRTR- 09278T

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
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

NOME	FUNÇÃO	VINCULO	CONSELHO	HORÁRIO	ESCALA																																	
ADMINISTRATIVO																																						
Hemilly Sousa Alves	Administrativo	PATRIS		08:00 às 17:00			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT	MT	MT	MT	MT			MT			
MÉDICO RADIOLOGISTA																																						
Livia Domitília Marinho Gramacho	Médica Radiologista	SMS	5213	07:00 às 17:00			SD		SD					SD		SD					SD		SD						SD		SD					SD		
Rodolfo Rezende Mendonça	Médico Radiologista	SMS	10075	06:30 às 16:30				SD		SD					SD			SD				SD			SD					SD		SD						
Rômulo Uchoa	Médico Radiologista	SMS	5816	07:00 às 17:00			SD				SD				SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD		
Vanessa Martins Paro de Simone	Médico Radiologista - RT	SMS	8713	08:00 às 18:00						SD	SD							SD	SD							SD	SD							SD	SD			
TÉCNICO EM RADIOLOGIA - RAIOX																																						
Braulino Ferreira da Cruz	Técnico em Radiologia	SMS	01464T	19:00 às 07:00	SN	SN						SN	SN						SN	SN										SN	SN					SN	SN	
Danielly Ataíde de Oliveira	Técnico em Radiologia	PATRIS	11230T	07:00 às 19:00		SD					SN		SD					SN		SD						SN		SD						SN		SD		
Dilza Gomes Ribeiro	Técnico em Radiologia	SMS	6370T	07:00 às 19:00	SD						Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe		SD	SD					
Michele Ester de Brito	Técnico Supervisor	PATRIS	09278T	07:00 às 19:00					SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD							
Vanessa Gonçalves Maranhão	Técnico em Radiologia	SMS	02759T	07:00 às 19:00			SD	SD						SD	SD					SD	SD							SD	SD							SD		
Silvio Sebastião da Costa	Técnico em Radiologia	SMS	00336T	19:00 às 07:00			SN	SN						SN	SN				Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe		
Willian Caldeira de Moura	Técnico em Radiologia	SMS	0330T	19:00 às 07:00					SN	SN						SN	SN							SN	SN				SN	SN								
TÉCNICO FOLGUISTA																																						
Fernando Víktor Caetano Rosa	Técnico em Radiologia	PATRIS	11061T	07:00 às 19:00	SD					SD	SD						SD	SD				SN	SN													SN		
Lariany Sousa Brito	Técnico em Radiologia	PATRIS	07741T	12:00 às 17:00							SD	SD							SD	SD							SD	SD					SD					
TÉCNICO EM RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA DIURNO																																						
Luciana Correa Soares	Técnico em Radiologia	SMS	00047N	07:00 às 12:00	Fe		M	M	M	M	M				M	M	M	M	M				M	M	M	M	FG				M	M	M	M	M			M
Noesi Lourenço Xavier	Técnico em Radiologia	SMS	00499T	13:00 às 18:00			T	T	T	T	T				T	T	T	T	T				T	T	T	T	T				T	T	T	T	T			

SD: Serviço Diurno **SN:** Trabalho Noturno **D:** Diarista **F:** Férias **FD:** Feriado
LM: Licença Maternidade **C:** Contratação **LI:** Licença INSS

: Final de semana
 : Férias
 : Feriado
 : Licença Maternidade
 : Licença INSS

DILZA (SMS) FÉRIAS 07/08/2026 À 26/08/2026
SILVIO (SMS) FÉRIAS 15/08/2026 À 03/09/2026
FERNANDO VIKTOR CAETANO ROSA - FOLGUISTA IRÁ COBRIR ATESTADOS E FOLGAS NO RAOIX DO MÊS VIRGENTE
LARIANY FOLGUISTA IRÁ COBRIR FÉRIAS NO RAOIX DO MÊS VIRGENTE

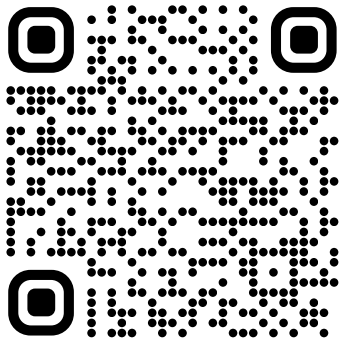
HMDI.FOR.ADM.024



Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: **1beb9961e74f47dbf6808dd66338a0d189f0566dc875b493f68c5d4a5b3dfb13**
Link de validação: <https://valida.ae/Off385c6fbf7056b0d8fa890b957955abd78bccb8f099b8b5>



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/0ff385c6fbf7056b0d8fa890b957955abd78bccb8f099b8b5>

Assinaturas concluídas: 1 de 1

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

1beb9961e74f47dbf6808dd6633
8a0d189f0566dc875b493f68c5d
4a5b3dfb13 Hash SHA256 do original

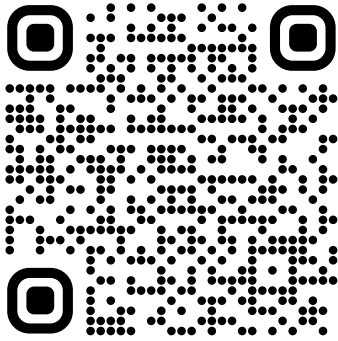
Assinaturas presentes no documento

Michele Ester
737.362.521-53
Signatário

Trilha de auditoria

15/07/2026 18:41	Michele Ester (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 1beb9961e74f47dbf6808dd66338a0d189f0566dc875b493f68c5d4a5b3dfb13		
15/07/2026 18:41	Michele Ester (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54772		
15/07/2026 18:41	Michele Ester (micheleester.brito@gmail.com, CPF 737.362.521-53) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.37.106 Porta: 54772 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/62aa946f9c15831cc7e29df3c7ca622078dd750e71d9e188a>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

21c203b0285f497324ce4760436
bb5d387b1e80769ecf79e95dbb7
ece2d7893d Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Denes Ribeiro de Oliveira
633.332.951-72
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 10:59	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 21c203b0285f497324ce4760436bb5d387b1e80769ecf79e95dbb7ece2d7893d		
21/07/2026 10:59	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 31228		
22/07/2026 09:12	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909		
22/07/2026 09:12	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 10:51	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746		
22/07/2026 10:51	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



23/07/2026 13:47 Denes Ribeiro de Oliveira (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) visualizou o documento

Endereço de IP: 189.63.12.203 Porta: 2255



23/07/2026 13:47 Denes Ribeiro de Oliveira (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) assinou o documento

Endereço de IP: 189.63.12.203	Navegador: Chrome/151.0.7922.25	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 2255	Arquitetura: ARM64	Precisão: 5km+
SO: iOS 26_5_2	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

  							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																														
							SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - AGOSTO / 2026																														
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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
Harley Ricardo Rodrigues	6652	1974	CIRURGIÃO GINECOLOGICA	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2				T							T							T							T						
Larissa Garcia Neves	23336	15769	CONS. CIRURGIA GINECOLOGICA	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	3				T							T							D							T						T
Mateus Henrique Leite Rocha	25.261	25261	CIRURGIÃO GINECOLOGICO (PÓS	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	2				M							M																				M
Thais de Jesus Brasil	22.143	18195	GINECOLOGISTA -PNAR	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	6,5				T		D		M			T		D		M				T		T				T		T				T
Lais Jube Sanches Zanzoni	25.226	19.655	CONS. CIRURGIA GINECOLOGICA	13:00 AS 19:00 HS	PJ INTELLEXMED	2,5				T							T							T													T
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																					
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																					
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																					

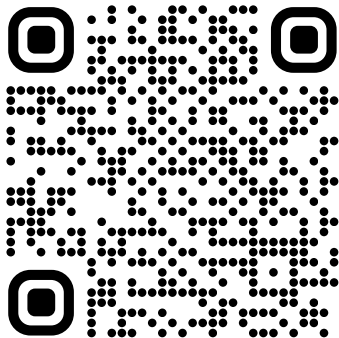
Ana D

daniella p

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/c362681699e8efc2079ed3e75970f6a64f4f86fe5b759268c>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento



Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

1b51815764c35da6daff142d80d
a0afb391e3fd115b5a76b1be89b
71941c090c Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:05	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 1b51815764c35da6daff142d80da0afb391e3fd115b5a76b1be89b71941c090c		
21/07/2026 11:05	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 16364		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 09:15	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342		
22/07/2026 09:15	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

								HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS																																	
								SETOR: AMBULATÓRIO - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - AGOSTO/ 2026																																	
								NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	FUNÇÃO	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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
Marla Moreira de Avelar	8697	6810	Médico Pediatra	Pediatra	7:00 às 19:00	SMS	20H	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	##	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
Daniella de Carvalho Portal	8519	4763	Médico Pediatra	Coordenadora Médica	07:00 as 13:00	SMS	3				M	D	T					M	D	T					M	D	T					M	D	T							M
Marcelle Brandão Maranhão de Oliveira	11039	6182/13179	Médico Pediatra	Pediatra	7:00 às 13:00	SMS	20H					M	M	M	M			M	M	M	M				M	M	M	M				M	M	M	M						
Roberta Rassi Almeida	12993	8343/8344	Médico Pediatra	Pediatra	7:00 às 19:00	SMS	20H					D	M					D	M						D	M					D	M									
Eriberto Clemente Neto	8470	3835	Cirurgia Pediátrica	Cirurgia Pediátrica	13:00 às 19:00	SMS	20H					D	D					D	D						D	D					D	D									
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																									
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																									
Endereço: Alameda Emilio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																									

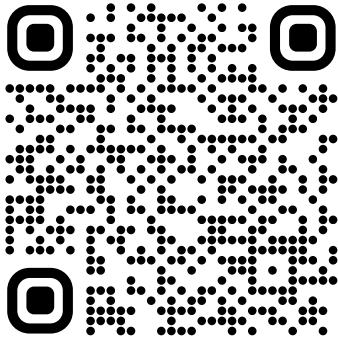
daniella

daniella

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/6832fc6ccb376416ef87b1a396a58559c7dd4d17a65632480>

Assinaturas concluídas: 2 de 2

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

781fbf3be89b38c8113a9ccc1a8
1cf6f916f63a2872ede36b39408
a159235143 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Trilha de auditoria

	21/07/2026 11:00	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
		Hash SHA256 do arquivo: 781fbf3be89b38c8113a9ccc1a81cf6f916f63a2872ede36b39408a159235143
	21/07/2026 11:00	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 7553
	22/07/2026 09:13	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909
	22/07/2026 09:13	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP Arquitetura: x64 Precisão: 5km+ SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
	22/07/2026 10:51	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746
	22/07/2026 10:51	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP Arquitetura: x64 Precisão: 5km+ SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

  							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																															
							SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - AGOSTO / 2026																															
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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	
Janaína André Peñaranda Barbosa	14568	9083	PEDIATRA	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2				T							T							T														
Isabela Leão Portilho	38162	20670	PEDIATRA	07:00 as 13:00 / 13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5			T				M			T			M				T			M				T		M					T	
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																						
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																						
Endereço: Alameda Emilio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																						

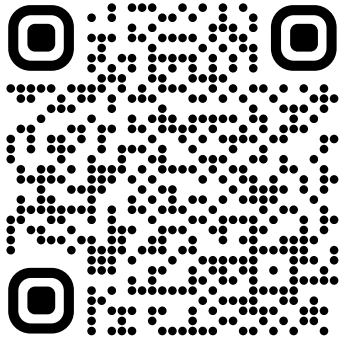
Ana Q

daniella jr

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/d6e2298d8afc6f01393a2667492d94f0022a70413959331ee>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

3a84be38e1185dde50678066d78
0e627cc8f6667d0f077393040fa
bd6f1ee1cd Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

- 21/07/2026 11:04 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 3a84be38e1185dde50678066d780e627cc8f6667d0f077393040fabd6f1ee1cd
- 21/07/2026 11:04 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 16364
- 21/07/2026 12:39 Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324
- 21/07/2026 12:39 Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 22/07/2026 09:14 daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342
- 22/07/2026 09:15 daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



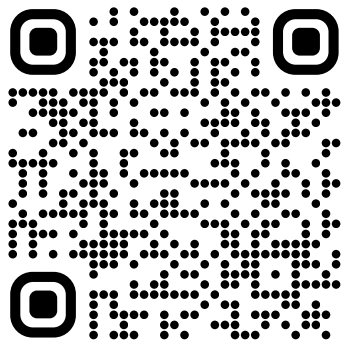
22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS																															
							SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL - AGOSTO 2026																															
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
ELDOM DE MEDEIROS SOARES	17071	10139	CIRURGIA GERAL	19:00 às 7:00 (dia seguinte)	SMS	20H					N		N					N		N				N		N				N		N						
ANDRESSA MACHADO SANTANA BRASIL	12752	8126	COLOPROCTOLOGIA	19:00 às 7:00 (dia seguinte)	SMS	20H					N		N		N				N		N				N		N				N		N					
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																						
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																						
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																						



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



e933fcd117db30753850cf72005
6f935d2dc2e76343dd0b47c86d8
cff9236034 Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/64b8de8dbc8e1fee7d20bd655607ee433d0f53b81f4d0a3ab>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Eldom De Medeiros Soares
019.774.571-77
Signatário

Trilha de auditoria

22/07/2026 07:52	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: e933fcd117db30753850cf720056f935d2dc2e76343dd0b47c86d8cff9236034		
22/07/2026 07:52	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 42270		
22/07/2026 09:25	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 37296		
22/07/2026 09:25	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 37296 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 10:50	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746		
22/07/2026 10:50	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 21:23 Eldom De Medeiros Soares (eldom_medicina@hotmail.com, CPF 019.774.571-77) visualizou o documento

Endereço de IP: 179.115.122.58 Porta: 55451



22/07/2026 21:23 Eldom De Medeiros Soares (eldom_medicina@hotmail.com, CPF 019.774.571-77) assinou o documento

Endereço de IP: 179.115.122.58	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 55451	Arquitetura: ARM	Precisão: 5km+
SO: AndroidOS 10	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

 DONA IRIS 						HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS SETOR: UTIN, UCIN, ALCON E CENTRO CIRÚRGICO - ESPECIALIDADE: CIRURGIA PEDIÁTRICA - AGOSTO/2026																																	
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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		
BRUNA BAIONI SANDRE AZEVEDO	22467	17798	CIRURGIA PEDIATRICA	07:00 - 19:00 e 19:00 - 07:00	EMPRESA PJ	10	DN	DN			DN		DN			DN		DN									DN										DN	DN	
CARLOS UMBERTO FERREIRA JR	13922	12983	CIRURGIA PEDIATRICA	07:00 - 19:00 e 19:00 - 07:00	EMPRESA PJ	10				DN	DN					DN	DN							DN	DN				DN	DN		DN							
EDWARD ESTEVES PEREIRA	6982	1922	CIRURGIA PEDIATRICA	07:00 - 19:00 e 19:00 - 07:00	EMPRESA PJ	11													DN	DN	DN	DN					DN	DN			DN				DN	DN			DN
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																							
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																							
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																							

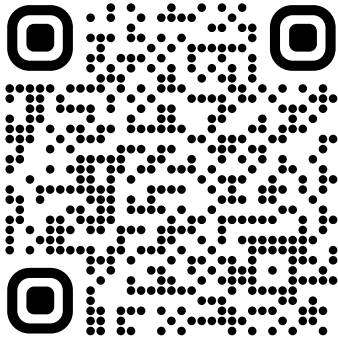
Carlos J

daniella jr

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/322c7fe8cf1d4707efc2114bd3aed7ca6f4ec954cb22cebdb>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

64cd1b6821f4f8917d356ae2ecd
c68ac87a45958b9dac4641bcb58
cb4576f972 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana G

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Carlos J

Carlos Umberto Ferreira Junior
950.902.581-04
Signatário

Trilha de auditoria

- 22/07/2026 14:37 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 64cd1b6821f4f8917d356ae2ecd c68ac87a45958b9dac4641bcb58cb4576f972
- 22/07/2026 14:37 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 3109
- 22/07/2026 14:39 Carlos Umberto Ferreira Junior (crescercipe@gmail.com, CPF 950.902.581-04) visualizou o documento
Endereço de IP: 179.249.70.47 Porta: 43057
- 22/07/2026 14:40 Carlos Umberto Ferreira Junior (crescercipe@gmail.com, CPF 950.902.581-04) assinou o documento
Endereço de IP: 179.249.70.47 Porta: 43057 SO: iOS 26_5_0 Navegador: Chrome/150.0.7871.51 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331
- 22/07/2026 15:36 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 13463
- 22/07/2026 15:36 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 13463 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



23/07/2026 13:00 **daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento**

Endereço de IP: 177.200.34.21 Porta: 41538



23/07/2026 13:00 **daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento**

Endereço de IP: 177.200.34.21	Navegador: Edge/	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 41538	Arquitetura: ARM64	Precisão: 5km+
SO: iOS 26_5_2	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

 DONA ÍRIS  SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																														
							SETOR: AMBULATÓRIO EXTRA - ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA - AGOSTO / 2026																														
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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
Victor Santana Batista Bezerra	19187	18410	Cardiologia	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4				T		T					T		T					T		T					T		T				
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																					
Coordenação MédicaDiretoria TécnicaDiretoria Geral																																					
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																					

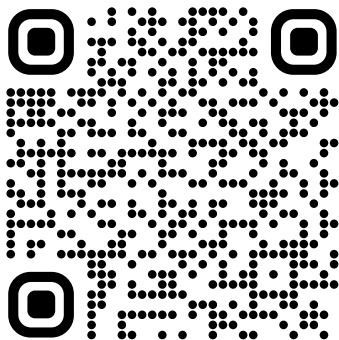
Ana D

Danielha Jr

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/a0dd0d938f09d20a95d644cccb87ad99ac59d19db782600df>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

520e8ab67818a30e84aca1cf391
ee306525a6b8dbbc6f0d8f6676e
f766bac7e0 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:02	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 520e8ab67818a30e84aca1cf391ee306525a6b8dbbc6f0d8f6676ef766bac7e0		
21/07/2026 11:02	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36314		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 09:14	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342		
22/07/2026 09:14	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

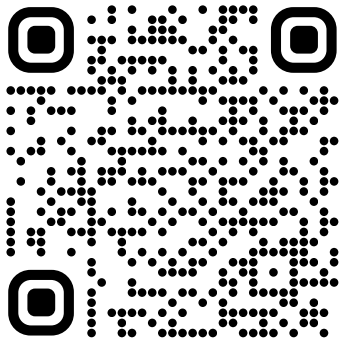
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/17f49f6644a7b169e803228847d46a4c76cbf2064efa6820c>

Assinaturas concluídas: 4 de 4

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

3056c4ac0b42faf15a64cb9fabe
7ed125dc0e7efc85f48f1a18251
9426a1d9db Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana G

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

José Guillermo Calderon

José Guillermo Calderon
096.870.706-84
Signatário

André Luiz Braga

André Luiz Braga
649.392.276-34
Signatário

Trilha de auditoria

- 21/07/2026 10:31 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 3056c4ac0b42faf15a64cb9fabe7ed125dc0e7efc85f48f1a182519426a1d9db
- 21/07/2026 10:31 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 41756
- 21/07/2026 11:50 José Guillermo Calderon (jguillermo88@hotmail.com, CPF 096.870.706-84) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.174.222.78 Porta: 57359
- 21/07/2026 11:50 José Guillermo Calderon (jguillermo88@hotmail.com, CPF 096.870.706-84) assinou o documento
Endereço de IP: 177.174.222.78 Navegador: Safari/26.5.2 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 57359 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331
- 21/07/2026 19:58 André Luiz Braga (andredores1@gmail.com, CPF 649.392.276-34) visualizou o documento
Endereço de IP: 191.25.180.47 Porta: 49637
- 21/07/2026 19:58 André Luiz Braga (andredores1@gmail.com, CPF 649.392.276-34) assinou o documento
Endereço de IP: 191.25.180.47 Navegador: Chrome/150.0.7871.113 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 49637 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 26_5_0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/07/2026 09:09

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 10884

22/07/2026 09:09

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 10884

SO: Windows 10.0

Navegador: Chrome/120.0.0.0

Arquitetura: x64

Render engine: Gecko

Tipo de geolocalização: IP

Precisão: 5km+

Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/07/2026 10:51

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 24746

22/07/2026 10:51

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 24746

SO: Windows 10.0

Navegador: Chrome/150.0.0.0

Arquitetura: x64

Render engine: Gecko

Tipo de geolocalização: IP

Precisão: 5km+

Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																																
							SETOR:CENTRO CIRURGICO/ AMB. PRE ANESTESIO - ESPECIALIDADE: ANESTESIOLOGIA - AGOSTO / 2026																																
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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		
PAULA REGINA CONFORTINI BARONE	19944	10139	ANESTESIOLOGIA	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	13				D		D		D				D		D				D		D		D				D		D					D
VINCENZO LETO BARONE NETO	19.943	10140	ANESTESIOLOGIA	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	8					D	D						D		D								D				D							D
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																							
Observação: As terças e quintas-feiras no periodo vespertino é ambulatório de anestesia																																							
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																							
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																							

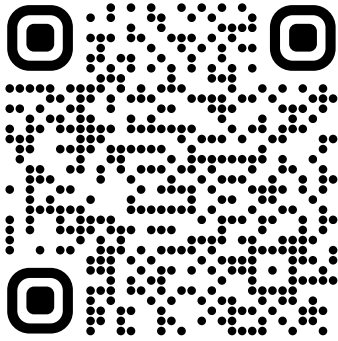
Ana D

danielha go

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/4ef3dce52cad3067c1616ad199e82415da33f368409fbd30>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

9e70c9cf0457e407da269f6c8c5
3da137ddd893e93ed0fdaf74cc4
30d05b4553 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:06	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 9e70c9cf0457e407da269f6c8c53da137ddd893e93ed0fdaf74cc430d05b4553		
21/07/2026 11:06	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 18122		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 09:15	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342		
22/07/2026 09:15	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

 						HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																															
						SETOR: CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA - AGOSTO / 2026																															
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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
Harley Ricardo Rodrigues	6652	1974	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	4					T	M						T	M					T	M					T	M						
Mateus Henrique Leite Rocha	25.261	25261	CIRURGIÃO GINECOLOGICO	07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	3							D							D													T	M			
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																					
Coordenação MédicaDiretoria TécnicaDiretoria Geral																																					
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																					

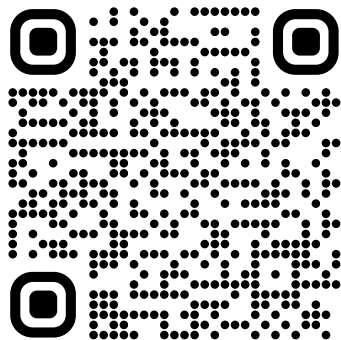
Ana Q

danisella

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/6f0a3780a23e428ac3f7a998de1e2f56b01cb0630c47342bf>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

f01279c9b8c080bc4e7feed9509
883f019e8119c71305434ad010f
de9cbbcf35 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:08	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: f01279c9b8c080bc4e7feed9509883f019e8119c71305434ad010fde9cbbcf35		
21/07/2026 11:08	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 63646		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 09:15	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342		
22/07/2026 09:15	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 56342 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

 							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS																															
							SETOR: AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRURGICO - ESPECIALIDADE: MASTOLOGIA - AGOSTO / 2026																															
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
Ana Luisa Ferreira e Silva	31.763	17343	Mastologista	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2	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	
Welligton Martins de Souza	15.980	11843	Mastologista	13:00 as 19:00 hs /07:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	5	D							D						T						T												
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																						
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																						
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																						

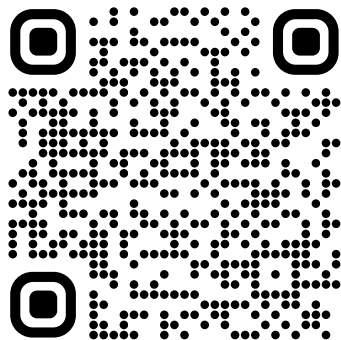
Ana Q

danielha jr

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/1fc6b21efbcad2d10ca415a5a974b1fa3d27c1ad2d34c88ab>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

38746b72f7155e975d8fbddc90
2a9159c4b352dcf272e598e444d
506b199854 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:13	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 38746b72f7155e975d8fbddc902a9159c4b352dcf272e598e444d506b199854		
21/07/2026 11:13	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 46668		
21/07/2026 12:38	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324		
21/07/2026 12:38	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 09:18	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 40424		
22/07/2026 09:19	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 40424 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																														
							SETOR: UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - AGOSTO / 2026																														
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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
Andre Luis de Sousa Martins	8735	6159	OFTALMOLOGIA	07:00 as 10:00 HS	PJ INTELLEXMED	6,5	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
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																					
Coordenação MédicaDiretoria TécnicaDiretoria Geral																																					
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																					

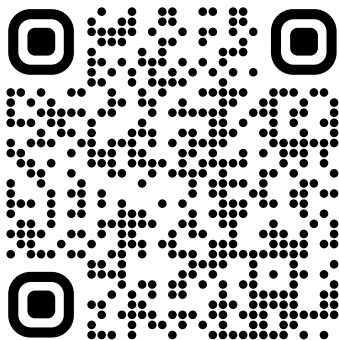
Ana Q

danielha g

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/17690122bb925654729c05b9f32b8008bd7e51384113347a3>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

0e3cf406b29a582c0b6e905af9e
a287b596cc0e33e5ef65e137709
a999eae119 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana G

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

- 21/07/2026 11:14 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 0e3cf406b29a582c0b6e905af9ea287b596cc0e33e5ef65e137709a999eae119
- 21/07/2026 11:14 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 57141
- 21/07/2026 12:39 Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324
- 21/07/2026 12:39 Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 22/07/2026 09:19 daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 40424
- 22/07/2026 09:20 daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 46269 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																															
							SETOR: ALCON/UTIN/UCIN - ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA - AGOSTO / 2026																															
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE HORAS SEMANAIS	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	
PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS	21.047	13.837	OFTALMOLOGIA	Períodos de 04h a 10h entre as 5h e 22h	SMS	20h	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	
BRUNA YANA DE CARVALHO LIN	25.496	16.928	OFTALMOLOGIA	Períodos de 04h a 10h entre as 5h e 22h	SMS	20h	D			D	D								D	D			D	D					D	D						D		
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																						
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																						
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																						

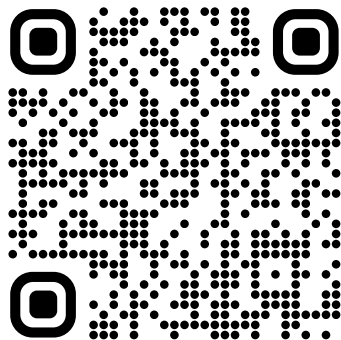
Pedro S

daniella g

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/80dd60624b91fce36675a97a981592dc9aa909e392f04be40>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

f53bfe7d27047b5f77e4f91fa57
ed8af1953664bf5a17d9afa7220
e7d7112a99 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Pedro Henrique Macedo dos Santos
010.490.811-45
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 10:37	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: f53bfe7d27047b5f77e4f91fa57ed8af1953664bf5a17d9afa7220e7d7112a99		
21/07/2026 10:37	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 27310		
21/07/2026 11:43	Pedro Henrique Macedo dos Santos (pedromacedo12@gmail.com, CPF 010.490.811-45) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.174.217.169 Porta: 31003		
21/07/2026 11:43	Pedro Henrique Macedo dos Santos (pedromacedo12@gmail.com, CPF 010.490.811-45) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.174.217.169 Porta: 31003 SO: iOS 18_7	Navegador: Safari/26.5.2 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -15.7798, -47.9331
22/07/2026 09:11	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909		
22/07/2026 09:11	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

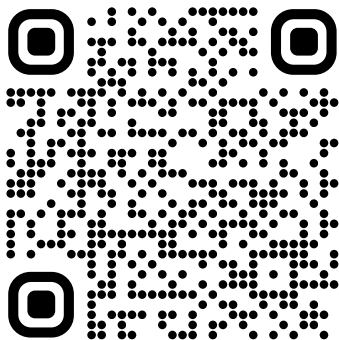
Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Lair 7 *Denes Ribeiro de Oliveira* *daniella jr* *Ana C*

Assinado com Assinatura Eletrônica (Lei 14.063/2020 | Regulamento 910/2014/EC)
Hash SHA256 do original: 2b854201869bfa7a26ffa49596382043dfc372c8a3e57ee72bcbefb80d5e5d4
Link de validação: <https://valida.ae/fb6f878593b0d90764293d531f4e5d970965f0cc6248e262b>

Validador 

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/fb6f878593b0d90764293d531f4e5d970965f0cc6248e262b>

Assinaturas concluídas: 4 de 4

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

2b854201869bfa7a26ffa495963
82043fd372c8a3e57ee72bcbe
bf80d5e5d4 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Lais Jube Sanches Zanzoni
043.026.861-03
Signatário

Denes Ribeiro de Oliveira
633.332.951-72
Signatário

Trilha de auditoria

	21/07/2026 11:11	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
		Hash SHA256 do arquivo: 2b854201869bfa7a26ffa49596382043fd372c8a3e57ee72bcbebf80d5e5d4
	21/07/2026 11:11	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 8871
	21/07/2026 17:58	Lais Jube Sanches Zanzoni (laisjube@hotmail.com, CPF 043.026.861-03) visualizou o documento
		Endereço de IP: 177.200.38.28 Porta: 9582
	21/07/2026 17:58	Lais Jube Sanches Zanzoni (laisjube@hotmail.com, CPF 043.026.861-03) assinou o documento
		Endereço de IP: 177.200.38.28 Porta: 9582 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP Arquitetura: ARM Precisão: 5km+ SO: AndroidOS 10 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564
	22/07/2026 09:18	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 40424
	22/07/2026 09:18	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 40424 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP Arquitetura: x64 Precisão: 5km+ SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/07/2026 10:51

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 24746

22/07/2026 10:51

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 24746

SO: Windows 10.0

Navegador: Chrome/150.0.0.0

Arquitetura: x64

Render engine: Gecko

Tipo de geolocalização: IP

Precisão: 5km+

Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

23/07/2026 13:47

Denes Ribeiro de Oliveira (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) visualizou o documento

Endereço de IP: 189.63.12.203

Porta: 2290

23/07/2026 13:47

Denes Ribeiro de Oliveira (denesrib@gmail.com, CPF 633.332.951-72) assinou o documento

Endereço de IP: 189.63.12.203

Porta: 2290

SO: iOS 26_5_2

Navegador: Chrome/151.0.7922.25

Arquitetura: ARM64

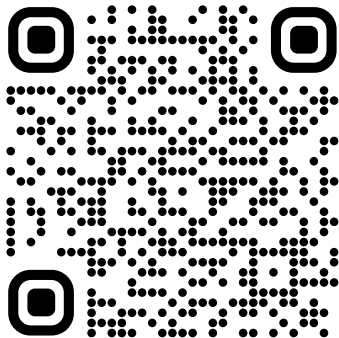
Render engine: Gecko

Tipo de geolocalização: IP

Precisão: 5km+

Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/0beca369deee949b84cf5c078154c7bfc6b401c905cac436c>

Assinaturas concluídas: 4 de 4

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

14ca4d216b95a73d3e8f2772158
c42e5303cbc7142011587ec44cc
9354bee7f8 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana G

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Rejane C

Rejane Vieira de Castro
907.574.401-34
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:15 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento

Hash SHA256 do arquivo: 14ca4d216b95a73d3e8f2772158c42e5303cbc7142011587ec44cc9354bee7f8

21/07/2026 11:15 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 39987

21/07/2026 11:56 Rejane Vieira de Castro (drare79@gmail.com, CPF 907.574.401-34) visualizou o documento

Endereço de IP: 172.225.209.3 Porta: 33949

21/07/2026 11:56 Rejane Vieira de Castro (drare79@gmail.com, CPF 907.574.401-34) assinou o documento

Endereço de IP: 172.225.209.3 Navegador: Safari/26.3 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 33949 Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18.7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -30.0273, -51.2353

21/07/2026 12:38 Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellxmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324

21/07/2026 12:38 Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellxmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Porta: 38324 Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

	22/07/2026 09:21	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento									
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 59773									
	22/07/2026 09:21	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento									
		<table><tr><td>Endereço de IP: 177.107.34.10</td><td>Navegador: Chrome/120.0.0.0</td><td>Tipo de geolocalização: IP</td></tr><tr><td>Porta: 59773</td><td>Arquitetura: x64</td><td>Precisão: 5km+</td></tr><tr><td>SO: Windows 10.0</td><td>Render engine: Gecko</td><td>Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622</td></tr></table>	Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP	Porta: 59773	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+	SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/120.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP									
Porta: 59773	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+									
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622									
	22/07/2026 10:51	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento									
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746									
	22/07/2026 10:51	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento									
		<table><tr><td>Endereço de IP: 177.107.34.10</td><td>Navegador: Chrome/150.0.0.0</td><td>Tipo de geolocalização: IP</td></tr><tr><td>Porta: 24746</td><td>Arquitetura: x64</td><td>Precisão: 5km+</td></tr><tr><td>SO: Windows 10.0</td><td>Render engine: Gecko</td><td>Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622</td></tr></table>	Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP	Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+	SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP									
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+									
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622									

  							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS																															
							SETOR: PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - AGOSTO / 2026																															
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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	
Ana Luiza Aguiar Ávila Juiz	27743		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1					T																											
Fabíola Uebel Coelho	39052		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	4				T	T						T	T						T	T						T	T						
Felippe Couto de Oliveira	17646		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	6,5			M		M	M				M		M	M				M		M	M				M		M	M					M
Joaquim Felipe de Miranda Farias	38643		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3				M							M	T						M	T					M								
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																						
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																						
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																						

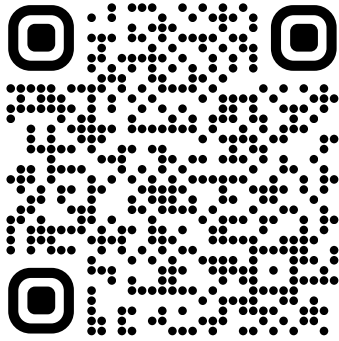
Ana Q

danielha g

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



2ac72520ae985a889d4539b6de9
69b0d127462e21951c057cd616c
7e888850ec Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/46ecdf848df57114061e0b4399664f77785d5d60d972d750a>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:18	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 2ac72520ae985a889d4539b6de969b0d127462e21951c057cd616c7e888850ec		
21/07/2026 11:18	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 28233		
21/07/2026 12:38	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324		
21/07/2026 12:38	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 09:24	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 37296		
22/07/2026 09:24	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 37296 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:50 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:50 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

DONA IRIS SUS PREFEITURA DE GOIÂNIA						HOSPITAL E MATERNIDADE DONA IRIS																																	
						SETOR: PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA - AGOSTO / 2026																																	
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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		
Ana Luiza Aguiar Ávila Juiz	27743		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2							D																							D			
Caroline Ferreira Matias	36835		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	1,5			T													T																T	
Fabiola Uebel Coelho	39052		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	2						M							M							M							M						
Felippe Couto de Oliveira	17646		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	3,5			M			T							T				M			T								T				M	
Henri Naves e Siqueira	26035	18342	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	13:00 as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2							T							T							T								T				
Joaquim Felipe de Miranda Farias	38643		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	2															D								D										
Leticia Uebel Coelho	39059		ULTRASSONOGRAFISTA	07:00as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	2							M							M								M							M				
Rosimar Candida Fernandes Costa	6793	2395	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	07:00 as 19:00hs	PJ INTELLEXMED	9,5		D			T					D	D	T				D		T					D	D	T					D		T	
Vivian Vilany de Almeida Lins	20021	36871	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	4,5					M	M						M	M					M	M					M	M							M	
Waldemar Naves do Amaral Filho	20541	13015	GINECOLOGISTA/ULTRASSOM	13:00as 19:00 hs	PJ INTELLEXMED	2						T												T															
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																							
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																							
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																							

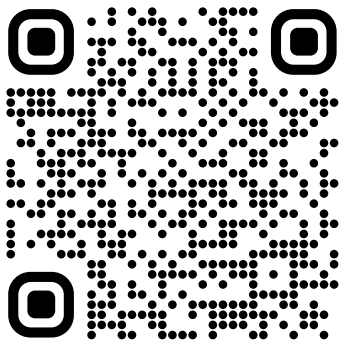
Ana D

daniella

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/f55508ca11df8a5655cf3f3517079b83a0abcf27869885047>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

f1f9dab0d8fc656978c3657835b
8921a058b6b614c99379c53d85b
198d02744d Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:19	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: f1f9dab0d8fc656978c3657835b8921a058b6b614c99379c53d85b198d02744d		
21/07/2026 11:19	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36746		
21/07/2026 12:38	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324		
21/07/2026 12:38	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 09:24	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 37296		
22/07/2026 09:24	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 37296 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:50 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

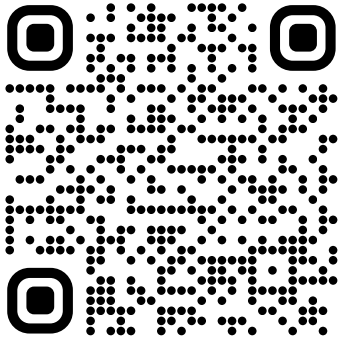
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:50 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/1087d76d1fb47fb1cb7c88c9ed4a56792e1e29dca7dec4e08>

Assinaturas concluídas: 4 de 4

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

5f4e71685abccef8885c3aeb4af
11ad94e31fd39b29e5a71211732
b5b22878f7 Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Sandra Marcia Ramos Pimentel Afiune
034.956.897-96
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

- 21/07/2026 11:16 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 5f4e71685abccef8885c3aeb4af11ad94e31fd39b29e5a71211732b5b22878f7
- 21/07/2026 11:16 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 61454
- 21/07/2026 12:38 Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324
- 21/07/2026 12:39 Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 21/07/2026 17:11 Sandra Marcia Ramos Pimentel Afiune (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento
Endereço de IP: 131.0.218.15 Porta: 44101
- 21/07/2026 17:11 Sandra Marcia Ramos Pimentel Afiune (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento
Endereço de IP: 131.0.218.15 Porta: 44101 Navegador: Safari/26.5 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: ARM64 Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -20.0272, -43.4434

22/07/2026
09:21

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 59773

22/07/2026
09:21

daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 59773

SO: Windows 10.0

Navegador: Chrome/120.0.0.0

Arquitetura: x64

Render engine: Gecko

Tipo de geolocalização: IP

Precisão: 5km+

Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

22/07/2026
10:50

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 24746

22/07/2026
10:50

Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10

Porta: 24746

SO: Windows 10.0

Navegador: Chrome/150.0.0.0

Arquitetura: x64

Render engine: Gecko

Tipo de geolocalização: IP

Precisão: 5km+

Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

						HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																																		
						SETOR: UTIN - ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - AGOSTO / 2026																																		
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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			
Aurea Regina Pedrosa de Oliveira	9696	4466	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	1																																		
Aline Kellen Carmo Guimarães Freitas	19053	14167	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	3	N												N																					
Ana Paula Peixoto Guimarães	12191	16893	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1								T																						N				
Claudia Neiva de Araujo	17967	20389	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1			N																															
Cláudia Cardinale Cirino Lemos	7330	15081	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	4																																		
Débora Adorno Macedo	7975	4604	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	5			D		M											N																D		
Danielle Barbosa de Macedo	11574	7276/8273	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	4,5					T					D		T																				T		
Danielle Almeida Simão	19293	13096	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	11,5					DI/N			DI		D			DI/N			DI	DI					DI/N		DI	DI				DI/N		DI		DI/N	
Débora Damiana da Silveira Pereira dos Santos	11775	9336/6540	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	2										N																						D		
Ihessyka Reis dos Santos	25643	17173	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1																																		
Karina Hatchwell Gerhardt	14531	7387	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	4													N																			N		
Luma Martins de Oliveira	21247	15170	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	7						DI	DI						DI	DI															DI	DI		M/DI	N	
Larissa Mayumi Taniguchi	12322	8159	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	6,5					M										M																		M	
Marcia Cortijo de Campos Martini	13412	9178/14811	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	SMS	6						T		T																										
Marcia Cortijo de Campos Martini	13412	9178/14811	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	6,5						DI		DI		DI				DI		DI	N																DI	
Sandra Márcia Ramos Pimentel Afiune	8124	10115	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	2						N																												
Samanta Teixeira Pouza Furtado	13149	6327	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	8							DI	DI/N	DI					DI	D	DI														DI	DI			
Samanta Teixeira Pouza Furtado	13149	6327	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	SMS	4			D																															
Tátia Borges de Castro Junqueira	23036	14843	PEDIATRA UTIN	07:00 as 19:00 hs/ 19:00 as 07:00 hs	PJ INTELLEXMED	1																																		
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																								
Observação - Férias: Claudia Cardinale Cirino Lemos - Do dia 07/08/2026 a 26/08/2026																																								
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																								
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																								

Ana Q

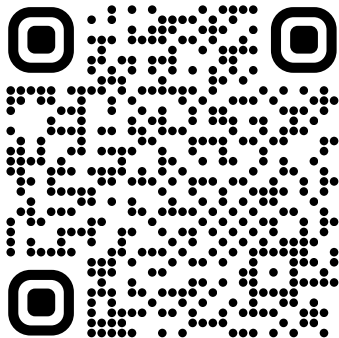
Sandra A

daniella jr

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/92dffe179649a8fb8f212be47358aa2d8c2f6d01e1dc880d2>

Assinaturas concluídas: 4 de 4

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

eaf0a015617131532c230cce084
8b6418d79016fa19f5ed92ee3da
4929076a1f Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Sandra Marcia Ramos Pimentel Afiune
034.956.897-96
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

	21/07/2026 11:17	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
		Hash SHA256 do arquivo: eaf0a015617131532c230cce0848b6418d79016fa19f5ed92ee3da4929076a1f
	21/07/2026 11:17	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 28233
	21/07/2026 12:38	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324
	21/07/2026 12:38	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento
		Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
	21/07/2026 17:10	Sandra Marcia Ramos Pimentel Afiune (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) visualizou o documento
		Endereço de IP: 131.0.218.15 Porta: 44101
	21/07/2026 17:10	Sandra Marcia Ramos Pimentel Afiune (sandraafiune@hotmail.com, CPF 034.956.897-96) assinou o documento
		Endereço de IP: 131.0.218.15 Porta: 44101 SO: iOS 18_7 Navegador: Safari/26.5 Arquitetura: ARM64 Render engine: Gecko Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -20.0272, -43.4434

22/07/2026 09:21	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 59773		
22/07/2026 09:22	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 59773 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 10:50	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746		
22/07/2026 10:50	Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

  							HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																															
							SETOR: UCIN/UTIN/ALCON ESPECIALIDADE: CARDIOPEDIATRIA - AGOSTO/2026																															
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE	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	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	
Beatriz Resende Mariano	16226	16359	Cardiopediatria	09:00 às 13:00	PJ	4							M							M							M								M			
Danielle Tolentino Lousada de Carvalho	15166	7590	Cardiopediatria	09:00 às 13:00	PJ	2					M							M																				
Esther de Paiva Mota	22866	19247	Cardiopediatria	09:00 às 13:00	PJ	2																			M							M						
Renata Muratori Mazzini Calamita	26573	15624	Cardiopediatria	09:00 às 13:00	PJ	4			M							M							M							M								M
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE																																						
Coordenação MédicaDiretoria TécnicaDiretoria Geral																																						
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																						

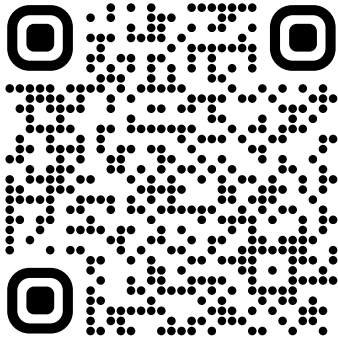
Mayra B

daniella jo

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/aa2894e4942bbe62e36482eaddac976f46087d26a5edd7156>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

939fc4e58440e496f5eb8130366
cf661c25c85d33651848a97fa39
bb861c178e Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Mayra Rosana Palmeira Barreto
996.176.921-04
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 10:41	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 939fc4e58440e496f5eb8130366cf661c25c85d33651848a97fa39bb861c178e		
21/07/2026 10:41	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 6765		
21/07/2026 10:51	Mayra Rosana Palmeira Barreto (atualmedicos11@gmail.com, CPF 996.176.921-04) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.223.37.249 Porta: 11129		
21/07/2026 10:51	Mayra Rosana Palmeira Barreto (atualmedicos11@gmail.com, CPF 996.176.921-04) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.223.37.249 Porta: 11129 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6802, -49.2564
22/07/2026 09:12	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909		
22/07/2026 09:12	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622

 						HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																																
						SETOR: EMERGENCIA/AMBULATÓRIO/UTIN/UCIN/ALCON/CPN/CC - ESPECIALIDADE: RADIOLOGIA - AGOSTO / 2026																																
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	
Rômulo Uchôa	5816	1494	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:00 às 17:00	SMS	90 HORAS	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	
Vanessa Paro De Simone	8713	3976	MÉDICO RADIOLOGISTA	09:30 às 19:30/ 07:30 às 17:30	SMS	80 HORAS			D					D		D					D	D					D	D		D					D	D		D
Livia Domitília Marinho Gramacho	5213	2322	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:30 às 17:30/ 07:00 às 17:00	SMS	90 HORAS				D		D				D		D				D	D				D	D							D	D		D
Rodolfo Rezende Mendonça	10075	5382	MÉDICO RADIOLOGISTA	06:30 às 16:30	SMS	80 HORAS											D		D											D		D		D				D
Maria Lucia Meireles Andrade	2556	5778	MÉDICO RADIOLOGISTA	13:00 às 23:00	SES	LICENÇA DO ESTADO																																
Maria Lucia Meireles Andrade	2556	5778	MÉDICO RADIOLOGISTA	07:30 às 17:30	SMS	LICENÇA DA PREFEITURA																																
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																						
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																						
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																						

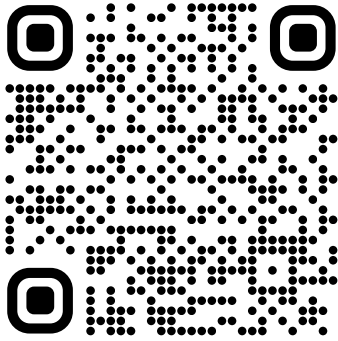
Vanessa S

danielha jr

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/7eb1d909a7f5b2cd38e89281ea39cedbc55e6f76bd1221f75>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)



Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, **acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.**

01500dfa270dcba4a7d5dbb2d5b
a8585742f455c892cab37df4bd3
0c2cf4285c Hash SHA256 do original

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana G

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Vanessa S

Vanessa M Paro de Simone
167.157.968-23
Signatário

Trilha de auditoria

- 21/07/2026 10:34 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento
Hash SHA256 do arquivo: 01500dfa270dcba4a7d5dbb2d5ba8585742f455c892cab37df4bd30c2cf4285c
- 21/07/2026 10:34 Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38580
- 22/07/2026 09:11 daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909
- 22/07/2026 09:11 daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 36909 Navegador: Chrome/120.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
- 22/07/2026 10:51 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746
- 22/07/2026 10:51 Ana Carolina Garcia (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento
Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746 Navegador: Chrome/150.0.0.0 Tipo de geolocalização: IP
Arquitetura: x64 Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0 Render engine: Gecko Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



23/07/2026 09:52 **Vanessa M Paro de Simone** (dravanessaparo@gmail.com, CPF 167.157.968-23) visualizou o documento

Endereço de IP: 189.40.76.182 Porta: 44817



23/07/2026 09:52 **Vanessa M Paro de Simone** (dravanessaparo@gmail.com, CPF 167.157.968-23) assinou o documento

Endereço de IP: 189.40.76.182	Navegador: Safari/26.5.2	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 44817	Arquitetura: ARM64	Precisão: 5km+
SO: iOS 18_7	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -23.6293, -46.6351

  						HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS																															
						SETOR: ALCON/UTIN/UCIN/CENTRO CIRURGICO/PRONTO SOCORRO - ESPECIALIDADE: INFECTOLOGIA - AGOSTO / 2026																															
NOME	CRM	RQE	ESPECIALIDADE	HORÁRIO	VINCULO EMPREGATÍCIO	NÚMERO TOTAL DE PLANTÕES	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	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
Maria Angelica Santa Cruz Nogueira Favaro	18765	11839	Infectologista Adulto	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	4				T		T					T		T					T		T					T		T				
Ana Carolina Lemes David	12.895	10203	Infectologista Pediatrico	07:00 as 13:00 hs	PJ INTELLEXMED	4				T		T					T		T					T		T					T		T				
LEGENDA: D= PLANTÃO DIURNO N= PLANTÃO NOTURNO M= MANHÃ T= TARDE F= FÉRIAS																																					
Coordenação Médica Diretoria Técnica Diretoria Geral																																					
Endereço: Alameda Emílio Póvoa, 165 - Vila Redenção, Goiânia- GO, CEP: 74.845-250																																					

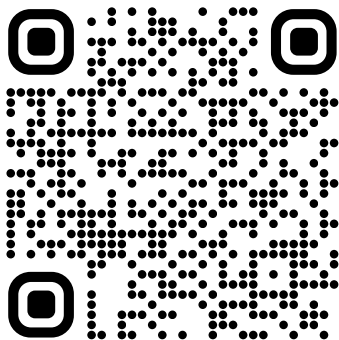
Ana D

danielha jr

Ana G



Relatório de auditoria e validação de assinaturas eletrônicas



177fbed43a8ca005d49d8250355
4239bf2655fd7e98622992d4f6a
67763604b5 Hash SHA256 do original

URL pública de verificação de integridade e autenticidade
<https://valida.ae/b1ad0e0ea8e7718a1526215c84471f935c4af16be52caa7f3>

Assinaturas concluídas: 3 de 3

Assinaturas eletrônicas realizadas em conformidade com a Lei nº 14.063/2020 e Regulamento (UE) nº 910/2014 (eIDAS)

Como auditar e validar este documento

Você está visualizando uma via para impressão do documento, ela possui os dados de auditoria, porém ela pode ser alterada. Para conferir a integridade do documento e das assinaturas, acesse a URL pública de validação ou escaneie o QRCode ao lado.

Assinaturas presentes no documento

daniella de carvalho portal
628.855.532-00
Signatário

Ana Carolina Garcia
087.355.667-44
Signatário

Ana Flávia Maria de Oliveira
015.813.471-03
Signatário

Trilha de auditoria

21/07/2026 11:12	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) criou o documento		
	Hash SHA256 do arquivo: 177fbed43a8ca005d49d82503554239bf2655fd7e98622992d4f6a67763604b5		
21/07/2026 11:12	Myllene Christina Aires Fernandes (secretariadt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 701.192.331-42) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 46668		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324		
21/07/2026 12:39	Ana Flávia Maria de Oliveira (coordenacaoadm@intellexmed.com.br, CPF 015.813.471-03) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 38324 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/150.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622
22/07/2026 09:18	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) visualizou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 40424		
22/07/2026 09:18	daniella de carvalho portal (dt.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 628.855.532-00) assinou o documento		
	Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 40424 SO: Windows 10.0	Navegador: Chrome/120.0.0.0 Arquitetura: x64 Render engine: Gecko	Tipo de geolocalização: IP Precisão: 5km+ Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) visualizou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10 Porta: 24746



22/07/2026 10:51 **Ana Carolina Garcia** (dg.hmdi@institutopatris.org.br, CPF 087.355.667-44) assinou o documento

Endereço de IP: 177.107.34.10	Navegador: Chrome/150.0.0.0	Tipo de geolocalização: IP
Porta: 24746	Arquitetura: x64	Precisão: 5km+
SO: Windows 10.0	Render engine: Gecko	Latitude e longitude: -16.6391, -49.2622



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Geral
Mês Base	Agosto/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 03/09/2026 - 13:04	1 / 2
Unidade:	HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI	Informado por:	PEDRO HENRIQUE AVELINO

	Matric	Nome	Função	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	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Observacao	
1	89141001	ADRIANA MARQUES DA SILVA	FONOAUDIALOGO	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	HM	HM	HM	X	X	HM	30	0	0:00	0	0:00		
2	43238501	ALESSANDRA ARANTES DA SILVA CAMPOS	MEDICO CLINICO GERAL	X	X	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	X	CM	DZ	CM	X	X	X	X	CM	DZ	CM	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 03/08/2026 a 17/08/2026,Atendimento fixo 4º, 5º e 6º feira.
3	46908401	ALESSANDRO TEIXEIRA LEITE	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	O	CM	X	O	X	X	X	CM	L	L	L	L	L	L	CM	X	JE	X	X	X	O	CM	X	JE	X	X	X	CM	20	3	9:35	0	0:00	Luto (07 Dias) de 11/08/2026 a 17/08/2026, 20/08 - JE=5:04 - Atraso de 4:56min; 27/08 - JE=5:21 - Atraso de 4:39min;		
4	98894401	ANA CLARA ARAUJO COSTA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	X	X	CM	CM	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2º, 5º e 6º feira.	
5	152787801	BRUNA YANA DE CARVALHO LIN	MEDICO OFTALMOLOGISTA	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	DZ	CM	CM	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	CM	DZ	CM	X	X	20	0	0:00	0	0:00		
6	67658601	CRISTIANE PORTO CORTEZ BITTAR CLAUDINO	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	CM	DZ	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 5º e 6º feira.	
7	103438302	CRISTIANE VIEIRA MANSO DE LIMA	ENFERMEIRO	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	HV	HV	HV	X	X	HV	30	0	0:00	0	0:00		
8	66286002	DENES RIBEIRO DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	DZ	X	CV	CV	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3º, 5º e 6º feira.	
9	64645801	EDUARDO SANTOS LOPES PONTES	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	O	X	X	O	O	X	X	O	X	X	O	O	X	X	O	X	X	O	O	X	X	O	X	X	O	O	X	X	O	20	30	0:00	0	0:00		
10	97047601	ELIENE MARIA RICARDO SERRATH CANTANHEDE	FARMACEUTICO/BIOQUIMICO	X	X	HV	HV	HV	HV	J	X	X	J	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 07/08/2026 a 07/08/2026, Atestado Médico de 10/08/2026 a 10/08/2026, .	
11	70246301	ERIBERTO CLEMENTE NETO	MEDICO CIRURGIAO GERAL	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3º e 4º feira.	
12	109727001	FERNANDA XIMENES LOPES	FISIOTERAPEUTA	X	X	HM	HM	HM	J	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 06/08/2026 a 06/08/2026, .	
13	121066101	FERNANDO SIMIAO DE FREITAS	AUXILIAR DE FARMACIA	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	HM	HM	HM	X	X	HM	30	0	0:00	0	0:00		
14	84977401	JAMILÉ ALVES DE SOUZA	MEDICO CLINICO GERAL	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 4º e 5º feira.	
15	47391001	KEILA SANTOS PEREIRA MEREB	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	DZ	X	CM	CM	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	X	CM	CM	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00		
16	34398601	KLEBER GONCALVES DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	CM	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 5º e 6º feira.
17	71479801	LEANDRO REIS LOUSA	MEDICO RADIOLOGISTA	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	24	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 06/07/2026 a 03/10/2026, .	
18	53364501	LETICIA CARDOSO MOREIRA	AUX.CONS.DENTARIO(A.C.D.)	F	X	HM	HM	HM	HM	J	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	J	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	30	0	0:00	0	0:00	Férias de 13/07/2026 a 01/08/2026, Atestado Médico de 07/08/2026 a 07/08/2026, Atestado Médico de 18/08/2026 a 18/08/2026, .	
19	115721301	LETICIA NASCENTE FELIPE DINIZ FERREIRA	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3º a 6º feira.	
20	53339401	LIVIA DOMITILA MARINHO GRAMACHO	MEDICO RADIOLOGISTA	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	X	X	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2º e 4º feira.	
21	34860001	LIVIA PAULA SILVA FIGUEIREDO	FARMACEUTICO	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	20	0	0:00	0	0:00		
22	105718902	LORENE ALMEIDA PINHEIRO DE BELEM	MEDICO MASTOLOGISTA	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2º e 4º feira.
23	131111501	LUCIANA CORREA SOARES DE ASSUNCAO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	F	X	CM	CM	CM	CM	QM	X	X	CM	CM	CM	CM	QM	X	X	CM	CM	CM	CM	QM	X	X	CM	CM	CM	CM	QM	QM	X	X	CM	24	0	0:00	0	0:00	Férias de 13/07/2026 a 01/08/2026, .
24	66432401	MARCELLE BRANDAO MARANHÃO DE OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3º a 6º feira.	
25	45858901	MARCOS LAZARO DE SOUZA GONDIM	MEDICO GINECOLOGISTA	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	20	0	0:00	0	0:00	Lic. Prêmio de 16/07/2026 a 15/04/2027, .	
26	41768801	MARIA LUCIA MEIRELES ANDRADE	MEDICO RADIOLOGISTA	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	20	0	0:00	0	0:00	Lic. Prêmio de 01/07/2026 a 31/03/2027, .	
27	96055101	MARINA DE ALMEIDA MAIA	AUXILIAR DE SERVICOS DE H	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	30	0	0:00	0	0:00	Lic. Trat. Saúde de 12/07/2026 a 09/09/2026, .	
28	57957201	MARLA MOREIRA DE AVELAR	MEDICO PEDIATRA	X	X	DZ	CM	X	CV	X	X	X	DZ	CM	X	CV	X	X	X	DZ	CM	X	CV	X	X	X	X	DZ	CM	X	CV	X	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2º, 3º e 5º feira.
29	61828401	NOESI LOURENCO XAVIER DE PAULA SOUZA	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	CV	CV	CV	CV	QV	X	X	CV	CV	CV	QV	X	X	CV	CV	CV	QV	X	X	CV	CV	CV	CV	QV	QV	X	X	CV	24	0	0:00	0	0:00			
30	99707201	PEDRO HENRIQUE AVELINO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	40	0	0:00	0	0:00		
31	153620601	PEDRO HENRIQUE MACEDO DOS SANTOS	MEDICO OFTALMOLOGISTA	X	X	X	X	DZ	CM	X	CM	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	CM	X	DZ	X	X	CM	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00		
32	30129901	PEDRO HONORATO PINHEIRO	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 17/08/2026 a 31/08/2026,Atendimento fixo 3º e 5º feira.	
33	153054201	RAFAELA PAULA MARCIANO	PSICOLOGO	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	J	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	J	HM	HM	X	X	HM	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 12/08/2026 a 12/08/2026, Atestado Médico de 26/08/2026 a 26/08/2026, .	
34	69468101	RODOLFO REZENDE MENDONCA	MEDICO RADIOLOGISTA	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3º e 5º feira.	

LEGENDAS				OBSERVAÇÕES				
QM - 4 Horas Matutino QN - 4 Horas Noturno QV - 4 horas Vespertino CM - 5 Horas Matutino CN - 5 horas Noturno 18:00 a CV - 5 Horas Vespertino HM - 6 horas Matutino HN - 6 Horas Noturno HV - 6 Horas Vespertino AB - Abono Portaria 110 art. A - Acidente de Trabalho EX - AFASTAMENTO POR COVID 1 * - Aniversário J - Atestado Médico	C - Casamento (07dias) /C - Cinderela 17:00 AS 23:0 Y - Declarações/Sentenças em /- Dia de Trabalho 08Hs X - Dia Sem Expediente D - Doação de Sangue K - Estudo Fora do Município O - Falta Não Justificada F - Férias V - Folgas IM - Intermediário Matutino IV - Intermediário Vespertino DZ - Jornada de 10 Horas JE - Jornada Especial	P - Lic. Paternidade(20 Dias N - Licença a Adotante M - Licença Acomp. Cónjuge B - Licença Atividade Polít G - Licença Maternidade (180 T - Licença Por Interesse Pa E - Licença Prêmio I - Licença Tratamento de Sa L - Luto (07 Dias) MP - Medida Protetiva OB - Óbito do Servidor RM - Redução CH Mat 4:48 RV - Redução CH Vesp4:48 a - Serviço Obrigatório	H - Servidor Exonerado AP - Servidor Aposentado R - Servidor Removido S - Suspensão/Recluso TT - Teletrabalho Lei 11.235 VA - Vacância	Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.				
Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019					ENVIADO POR			
					UNIDADE-CARIMBO		DATA	
					DISTRITO-CARIMBO		DATA	
							NOME / DATA	



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Geral
Mês Base	Agosto/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 03/09/2026 - 13:04 2 / 2
Unidade:	HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI	Informado por: PEDRO HENRIQUE AVELINO

	Matric	Nome	Função	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	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Observacao	
35	44078701	ROMULO UCHOA	MEDICO RADIOLOGISTA	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	X	X	X	DZ	X	X	DZ	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 2º e 6º feira.	
36	43742503	ROSIMAR CANDIDA FERNANDES COSTA	MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 3º e 5º feira.	
37	38788601	SAMIR ANTONIO MADI	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	DZ	DZ	X	X	X	X	X	X	DZ	J	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 29/08/2026 a 29/08/2026, Atendimento fixo 6º feira e sábado.
38	49354601	TADEU BATISTA PEREIRA DE CARVALHO	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	F	F	F	F	F	F	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	20	0	0:00	0	0:00	Servidor Aposentado dia 10/08/2026, Férias de 04/08/2026 a 09/08/2026,		
39	71191801	TEREZINHA GONCALVES DE ALMEIDA OLIVEIRA	ASSISTENTE SOCIAL	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	J	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	30	0	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 17/08/2026 a 17/08/2026, .	
40	71854801	VANESSA MARTINS PARO DE SIMONE	MEDICO RADIOLOGISTA	DZ	X	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	O	O	X	X	X	X	X	DZ	O	X	X	X	X	X	X	DZ	J	X	X	20	5	0:00	0	0:00	Atestado Médico de 29/08/2026 a 29/08/2026, .	
41	49404601	WASHINGTON LUIZ FERREIRA RIOS	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	O	O	O	O	O	X	X	O	O	O	O	O	X	X	O	O	O	O	O	X	X	O	O	O	O	O	O	X	X	O	20	30	0:00	0	0:00	
42	22169401	WEULER ALVES FERREIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	X	DZ	X	DZ	*	X	X	X	DZ	X	DZ	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	Atendimento fixo 4º e 6º feira.	
43	41595201	YVANA DE CARVALHO RISPOLI	CIRURGIAO DENTISTA	F	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	JE	JE	JE	JE	JE	X	X	JE	20	0	0:00	0	0:00	Férias de 13/07/2026 a 01/08/2026,Redução de Carga Horária até 01/01/2080 JE=3:12H. HORÁRIO MATUTINO. CARGA HORÁRIA REDUZIDA - DESPACHO Nº 108/12 DO PROCESSO Nº 21953954.	

LEGENDAS				OBSERVAÇÕES				
QM - 4 Horas Matutino QN - 4 Horas Noturno QV - 4 horas Vespertino CM - 5 Horas Matutino CN - 5 horas Noturno 18:00 a CV - 5 Horas Vespertino HM - 6 horas Matutino HN - 6 Horas Noturno HV - 6 Horas Vespertino AB - Abono Portaria 110 art. A - Acidente de Trabalho EX - AFASTAMENTO POR COVID 1 * - Aniversário J - Atestado Médico	C - Casamento (07dias) /C - Cinderela 17:00 AS 23:0 Y - Declarações/Sentenças em /- Dia de Trabalho 08Hs X - Dia Sem Expediente D - Doação de Sangue K - Estudo Fora do Município O - Falta Não Justificada F - Férias V - Folgas IM - Intermediário Matutino IV - Intermediário Vespertin DZ - Jornada de 10 Horas JE - Jornada Especial	P - Lic. Paternidade(20 Dias N - Licença a Adotante M - Licença Acomp. Cónjuge B - Licença Atividade Políti G - Licença Maternidade (180 T - Licença Por Interesse Pa E - Licença Prêmio I - Licença Tratamento de Sa L - Luto (07 Dias) MP - Medida Protetiva OB - Óbito do Servidor RM - Redução CH Mat 4:48 RV - Redução CH Vesp4:48 a - Serviço Obrigatório	H - Servidor Exonerado AP - Servidor Aposentado R - Servidor Removido S - Suspensão/Recluso TT - Teletrabalho Lei 11.235 VA - Vacância	Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.				
Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019					ENVIADO POR			RECEBIDO POR
UNIDADE-CARIMBO		DATA		DISTRITO-CARIMBO		DATA		NOME / DATA



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Plantonista
Mês Base	Agosto/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 03/09/2026 - 13:05	1 / 2
Unidade:	HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI	Informado por:	PEDRO HENRIQUE AVELINO

	Matric	Nome	Função	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	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Plnt	Observacao				
1	77274701	ADRIANA CRISTINA DAVID	ENFERMEIRO	X	X	X	I	I	I	I	I	/N	X	X	/N	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	/N	X	X	X	30	0	0:00	0	72:00	9	Lic. Trat. Saúde de 04/08/2026 a 08/08/2026,				
2	140241201	AMANDA PAIVA BERNARDES ALVES	ENFERMEIRO	X	/D	X	/D	/D	X	X	X	X	X	X	X	/D	X	/D	/D	X	/D	X	/D	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	30	0	0:00	0	0:00	10					
3	90906801	ANA LUDMILA DE OLIVEIRA MELO	ENFERMEIRO	/N	/N	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30	0	0:00	0	88:00	11					
4	86340802	ANDRESSA MACHADO SANTANA BRASIL	MEDICO PROCTOLOGISTA	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	56:00	7					
5	139847401	ANGELIKA CRISTINA SILVA MARTINS	ASSISTENTE SOCIAL	/D	X	X	/D	X	X	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	X	30	0	0:00	0	0:00	11				
6	58419301	AUREA REGINA PEDROSA DE OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	56:00	7					
7	97692001	AUREA SIRQUEIRA SANTANA	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	X	X	30	0	0:00	0	0:00	10					
8	130972201	BRAULINO FERREIRA DA CRUZ	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	/N	/N	24	0	0:00	0	80:00	10	Plantões fixos sábado e domingo.			
9	90129601	CLAUDENICE ALVES FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	/N	X	X	/N	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	30	0	0:00	0	96:00	12	05/08/2026 - Trabalhou para BH.			
10	93227201	CLAUDIA CARDINALE CIRINO LEMOS	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	/V	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	/V	X	/N	X	20	0	0:00	0	8:00	2	Férias de 07/08/2026 a 26/08/2026,				
11	47467301	CLAUDIA MARANHÃO BARIANI	PSICOLOGO	/D	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30	0	0:00	0	0:00	11					
12	47467302	CLAUDIA MARANHÃO BARIANI	PSICOLOGO	X	X	J	X	/D	X	X	X	X	/D	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	30	0	0:00	0	0:00	9	Atestado Médico de 03/08/2026 a 03/08/2026, 03/08/2026 - Trabalhou no período matutino e apresentou atestado médico no período vespertino.			
13	61618401	DANIELLA DE CARVALHO PORTAL	MEDICO PEDIATRA	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	J	J	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	X	/N	20	0	0:00	0	32:00	5.5	Atestado Médico de 10/08/2026 a 11/08/2026, .			
14	72745801	DANIELLE BARBOSA DE MACEDO	MEDICO PEDIATRA	X	X	/V	X	X	/N	/M	X	/D	/V	X	X	X	X	X	X	/V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/N	/V	20	0	0:00	0	24:00	7			
15	73587601	DEBORA DAMIANA DA SILVEIRA PEREIRA DOS SANTOS	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	/D	X	X	X	/N	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	/D	/D	X	20	0	0:00	0	8:00	7				
16	17282003	DILZA GOMES RIBEIRO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	/D	X	X	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	X	/D	/D	X	X	24	0	0:00	0	0:00	3	Férias de 07/08/2026 a 26/08/2026,Plantões fixos 6ª feira e sábado.			
17	58692701	EKISSANIA ROSA DE ALMEIDA	ENFERMEIRO	X	X	/N	X	X	/N	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	30	0	0:00	0	80:00	10					
18	118373701	ELDOM DE MEDEIROS SOARES	MEDICO CLINICO GERAL	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	/N	X	/N	X	X	X	X	X	/N	20	0	0:00	0	56:00	7				
19	88725001	FLAVIO HENRIQUE COSTA DE OLIVEIRA	FARMACEUTICO	X	X	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	J	X	X	I	X	X	30	0	0:00	0	64:00	8	Atestado Médico de 26/08/2026 a 26/08/2026, Lic. Trat. Saúde de 29/08/2026 a 29/08/2026, 29/08/2026 - Servidor aguarda posicionamento da Junta Médica quanto à homologação do atestado médico de acompanhamento (filha/dependente).		
20	115667501	GABRIELA REBOUCAS DE ARAUJO	MEDICO PEDIATRA	X	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	56:00	7				
21	109137901	GERALDA APARECIDA DE FARAES	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	J	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	I	X	X	30	0	0:00	0	64:00	8	Atestado Médico de 12/08/2026 a 12/08/2026, Lic. Trat. Saúde de 30/08/2026 a 30/08/2026, 30/08/2026 - Servidora aguarda posicionamento da Perícia Médica (SESI) quanto à homologação do atestado médico.		
22	119587501	HELEN XAVIER DAMASCENO	FISIOTERAPEUTA	X	/D	X	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	I	I	I	I	I	X	X	30	0	0:00	0	0:00	8	Lic. Trat. Saúde de 25/08/2026 a 29/08/2026,25 a 29/08/2026 - Servidora aguarda posicionamento da Perícia Médica (SESI) quanto à homologação do atestado médico.
23	89027801	HERIKA CLAUDINO DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	/N	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	J	30	0	0:00	0	80:00	10	Atestado Médico de 31/08/2026 a 31/08/2026, .		
24	147447201	JAMILE SILVA VIEIRA	ENFERMEIRO	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	/D	X	X	X	30	0	0:00	0	0:00	10				
25	115855401	JAQUELYN BARSANULFO FERREIRA DE AQUINO BOMFIM	ENFERMEIRO	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	30	0	0:00	0	88:00	11			
26	118481401	KARINA HATCHWELL GERHARDT	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/D	/N	X	X	X	X	/N	X	20	0	0:00	0	48:00	7				
27	66281001	KELLEN SEBBA DE ALENCAR	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	X	/N	/M	/D	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	32:00	7				
28	47832601	LAILA SENA MOTA OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	X	X	/D	X	X	30	0	0:00	0	0:00	10			
29	118470901	LARISSA MAYUMI TANIGUCHI	MEDICO INTENSIVISTA	X	X	X	X	X	/M	X	X	/V	/M	X	X	/M	X	/D	/N	/M	X	X	/M	X	X	X	/M	X	X	/M	X	X	/M	X	/M	20	0	0:00	0	8:00	7				
30	93228001	MARCIA CORTUO DE CAMPOS MARTINI	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	/V	X	/V	X	X	X	/V	/N	X	X	/D	X	/V	X	/V	X	/V	X	X	X	X	X	X	X	/V	/N	X	X	X	X	20	0	0:00	0	16:00	7			
31	152825401	MARIA DA PENHA ALVES E SILVA CASTRO	ENFERMEIRO	F	F	F	F	F	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30	0	0:00	0	72:00	9	Férias de 07/07/2026 a 05/08/2026,			

LEGENDAS				OBSERVAÇÕES			
QM - 4 Horas Matutino QN - 4 Horas Noturno QV - 4 horas Vespertino CM - 5 Horas Matutino CN - 5 horas Noturno 18:00 a CV - 5 Horas Vespertino AB - Abono Portaria 110 art. A - Acidente de Trabalho EX - AFASTAMENTO POR COVID 1 * - Aniversário J - Atestado Médico C - Casamento (07dias) /C - Cinderela 17:00 AS 23:0 Y - Declarações/Sentenças em	X - Dia Sem Expediente D - Doação de Sangue K - Estudo Fora do Município O - Falta Não Justificada F - Férias V - Folgas IM - Intermediário Matutino IV - Intermediário Vespertino DZ - Jornada de 10 Horas JE - Jornada Especial P - Lic. Paternidade(20 Dias N - Licença a Adotante M - Licença Acomp. Cônjuge B - Licença Atividade Políti	G - Licença Maternidade (180 T - Licença Por Interesse Pa E - Licença Prêmio I - Licença Tratamento de Sa L - Luto (07 Dias) MP - Medida Protetiva OB - Óbito do Servidor /M - Plantão 06 Horas Matuti SN - Plantão 06 Horas Noturn /V - Plantão de 06 Horas Ves /D - Plantão de 12 Horas Diu /N - Plantão de 12 Horas Not HQ - Plantão de 15Hs RN - Red. CH Noturna = 9:36	RF - Red. Flexível21:24-07:0 RD - Redução CH Diurna 9:36 RM - Redução CH Mat 4:48 RV - Redução CH Vesp4:48 a - Servidor Obrigatório H - Servidor Exonerado AP - Servidor Aposentado R - Servidor Removido S - Suspensão/Recluso /T - Troca de Plantão com ou VA - Vacância	Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01. Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019			
				ENVIADO POR		RECEBIDO POR	
UNIDADE-CARIMBO		DATA	DISTRITO-CARIMBO	DATA	NOME / DATA		



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

CONFERÊNCIA DO REGISTRO DE OCORRÊNCIAS MENSAL PARA FOLHA DE PAGAMENTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Fone Responsável	35248888
Modalidade	Plantonista
Mês Base	Agosto/2026

Distrito:	DSS - DISTRITO SANITARIO SUL	Data: 03/09/2026 - 13:05 2 / 2
Unidade:	HOSPITAL DA MULHER E MATERNIDADE DONA IRIS - HMMDI	Informado por: PEDRO HENRIQUE AVELINO

	Matric	Nome	Função	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	C.Hr	Falt	Atrs	Prd	A.Nt	Plnt	Observacao			
32	115625001	MEIRE LUZIA GONCALVES	MEDICO CLINICO GERAL	X	X	J	J	J	X	X	/N	X	/V	/V	/V	X	X	X	X	/V	/V	/V	X	X	X	X	X	/V	/V	/V	X	X	X	X	/V	20	0	0:00	0	8:00	6	Atestado Médico de 03/08/2026 a 05/08/2026, .		
33	100253801	MICHELLE CARNEIRO ALMEIDA	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	/M	/M	X	X	X	X	/M	/M	/D	X	X	X	X	X	/M	/M	/M	/M	X	X	X	X	/M	/M	/M	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	7			
34	30193001	NALDIMAR LOURENCO BARBOSA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	*	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	X	/N	/M	X	X	X	X	20	0	0:00	0	32:00	6	10/08/2026 - Aniversário.			
35	73748802	RIANE VINICIUS MARTINS FREITAS	MEDICO CLINICO GERAL	X	X	/N	X	/V	X	X	X	X	/N	X	/V	X	X	X	X	/N	X	/V	X	X	X	X	/N	X	/V	X	X	X	X	/N	20	0	0:00	0	40:00	7				
36	92822401	ROBERTA RASSI ALMEIDA	MEDICO PEDIATRA	X	X	X	/D	/M	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/M	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	0:00	7				
37	21282201	RUTH CARLA ALVES DA COSTA BORGES	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	/D	X	X	X	/M	X	X	/D	X	X	X	/M	X	X	X	/D	X	X	X	/M	X	X	/D	X	X	X	X	/M	X	X	/D	20	0	0:00	0	0:00	7		
38	118763501	SAMANTA TEIXEIRA POUZA FURTADO	MEDICO PEDIATRA	/D	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	/N	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	8:00	7			
39	42907401	SANDRA MARCIA RAMOS PIMENTEL AFIUNE	MEDICO PEDIATRA	X	X	QM	/N	X	X	X	X	X	X	QM	X	CM	CM	X	X	X	/M	/N	/M	J	X	X	/M	QM	X	X	/M	X	X	/M	20	0	0:00	0	16:00	6	Atestado Médico de 21/08/2026 a 21/08/2026, .			
40	89571701	SHIRLEY EURIPIA DE REZENDE RIBEIRO	ENFERMEIRO	X	/N	X	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	/N	X	X	30	0	0:00	0	80:00	10		
41	69335901	SILVIO SEBASTIAO DA COSTA	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	24	0	0:00	0	32:00	4	Férias de 15/08/2026 a 03/09/2026,Plantões fixos 2ª e 3ª feira.		
42	100403401	SIRLENE DA SILVA PINHEIRO NOBREGA	TECNICO DE ENFERMAGEM	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	30	0	0:00	0	0:00	0	Lic. Trat. Saúde de 14/07/2026 a 11/09/2026,		
43	96985001	SUELI DA SILVA TEIXEIRA FELIX	TECNICO DE ENFERMAGEM	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	30	0	0:00	0	48:00	6	Férias de 17/07/2026 a 15/08/2026,	
44	93069501	TELMA MARIANO LOURENCO DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	30	0	0:00	0	80:00	10		
45	85097701	TULIO PEREIRA PINTO GAMA	MEDICO ULTRASSONOGRAFISTA	F	X	/D	X	X	X	/M	X	X	/D	X	X	X	/M	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	/D	X	X	/D	20	0	0:00	0	0:00	7	Férias de 13/07/2026 a 01/08/2026,
46	130994301	VANESSA GONCALVES MARANHÃO	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	X	/D	X	X	X	X	X	X	X	/D	/D	X	X	X	X	X	/D	24	0	0:00	0	0:00	9		
47	85679701	VANESSA ROCHA DE OLIVEIRA	MEDICO GINECOLOGISTA	X	X	X	/M	/N	X	X	X	/M	X	/M	/N	/V	X	X	X	X	/M	/N	X	X	X	X	X	X	/M	/N	X	X	X	X	X	20	0	0:00	0	32:00	7			
48	69502501	WESLAINE DE FARIA BATISTA	AUXILIAR DE SERVICOS DE H	X	/N	X	/N	X	X	X	X	/N	X	X	/N	X	X	X	X	X	/N	X	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	/N	X	X	30	0	0:00	0	80:00	10		
49	131089501	WILLIAN CALDEIRA DE MOURA	TECNICO EM RADIOLOGIA (T	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	/N	/N	/N	/N	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	X	X	/N	/N	X	X	X	X	24	0	0:00	0	80:00	10	Plantões fixos 4ª e 5ª feira; 10 e 11/08/2026 - Trabalhou para BH.		

LEGENDAS				OBSERVAÇÕES				
QM - 4 Horas Matutino QN - 4 Horas Noturno QV - 4 horas Vespertino CM - 5 Horas Matutino CN - 5 horas Noturno 18:00 a CV - 5 Horas Vespertino AB - Abono Portaria 110 art. A - Acidente de Trabalho EX - AFASTAMENTO POR COVID 1 * - Aniversário J - Atestado Médico C - Casamento (07dias) /C - Cinderela 17:00 AS 23:0 Y - Declarações/Sentenças em	X - Dia Sem Expediente D - Doação de Sangue K - Estudo Fora do Município O - Falta Não Justificada F - Férias V - Folgas IM - Intermediário Matutino IV - Intermediário Vespertino DZ - Jornada de 10 Horas JE - Jornada Especial P - Lic. Paternidade(20 Dias N - Licença a Adotante M - Licença Acomp. Cônjuge B - Licença Atividade Políti	G - Licença Maternidade (180 T - Licença Por Interesse Pa E - Licença Prêmio I - Licença Tratamento de Sa L - Luto (07 Dias) MP - Medida Protetiva OB - Óbito do Servidor /M - Plantão 06 Horas Matuti SN - Plantão 06 Horas Noturn /V - Plantão de 06 Horas Ves /D - Plantão de 12 Horas Diu /N - Plantão de 12 Horas Not HQ - Plantão de 15Hs RN - Red. CH Noturna = 9:36	RF - Red. Flexível21:24-07:0 RD - Redução CH Diurna 9:36 RM - Redução CH Mat 4:48 RV - Redução CH Vesp4:48 a - Serviço Obrigatório H - Servidor Exonerado AP - Servidor Aposentado R - Servidor Removido S - Suspensão/Recluso /T - Troca de Plantão com ou VA - Vacância	Daniella de Carvalho Portal (Diretora Técnica) - CRM: 8519 - Matrícula: 616184-01.				
Recebido conforme artigo 12 e 15 da Portaria 010/2019					ENVIADO POR			
					RECEBIDO POR			
					UNIDADE-CARIMBO	DATA	DISTRITO-CARIMBO	DATA
					NOME / DATA			

ANEXO II



PORTFÓLIO - INDICADORES HMDI

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta - 3º Aditivo	Jan.26	Eficiência Jan (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)
Internação (Saidas Hospitalares)	Saidas Obstétricas (Partos Normal + Cesáreas) – ALCON	405	496	122%	390	96%	435	107%	414	103%	430	106%	399	99%	419	103%	415	102%
	Saidas Cirúrgicas (exceto partos cesáreas)	187	102	100%	121	53%	106	46%	119	52%	90	39%	122	55%	126	55%	145	78%
	Saidas Clínicas (exceto partos normais)	73	95	130%	94	129%	71	97%	95	130%	108	148%	98	134%	92	126%	94	129%
	Saidas UTIN	13	24	185%	24	185%	22	169%	15	115%	27	208%	28	214%	35	269%	40	308%
	Saidas UCIN Convencional	16	28	175%	39	244%	29	181%	20	125%	28	175%	28	175%	33	206%	38	238%
	Saidas UCIN Canguru	5	9	180%	13	260%	10	200%	14	280%	16	320%	10	200%	15	300%	20	400%
	Leitos PPP (Partos Normais)	-	224	-	203	-	210	-	212	-	208	-	197	-	227	-	196	-
Total		699	754	122%	681	92%	723	91%	677	91%	699	94%	685	92%	720	97%	752	108%

Saidas cirúrgicas com meta de 230, de acordo com 2º Termo Aditivo - a partir de fevereiro. Saidas cirúrgicas com meta de 187 a partir de agosto.

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta - 3º Aditivo	Jan.26	Eficiência Jan. Tipo (%)	Fev.26	Eficiência Fev. Tipo (%)	Mar.26	Eficiência Mar. Tipo (%)	Abr.26	Eficiência Abr. Tipo (%)	Mai.26	Eficiência Mai. Tipo (%)	Jun.26	Eficiência Jun. Tipo (%)	Jul.26	Eficiência Jul. Tipo (%)	Ago.26	Eficiência Ago. Tipo (%)
Atendimento ambulatorial	Consulta Ginecologia - Primeira Consulta (Regulação)	293	413	141%	130	44%	145	49%	457	156%	225	77%	235	80%	229	78%	283	97%
	Consulta Ginecologia - Interconsultas/Subsequente/egressos	197	327	166%	431	219%	519	263%	356	181%	396	201%	467	237%	604	307%	627	318%
	Consulta Mastologia - Primeira Consulta (Regulação)	79	51	65%	43	54%	55	70%	63	80%	75	95%	65	82%	81	103%	107	135%
	Consulta Mastologia - Interconsultas/Subsequente/egressos	118	123	104%	108	92%	262	222%	173	147%	153	130%	180	153%	217	184%	233	197%
	Consulta PNAR - Primeira Consulta (Regulação)	122	89	73%	63	52%	111	91%	113	92%	131	107%	151	124%	135	111%	116	95%
	Consulta PNAR - Interconsultas/Subsequente/egressos	184	272	148%	278	151%	334	183%	340	185%	304	165%	421	229%	545	296%	435	236%
	Consultas em Pediatria - Egressos da UTIN/UCINs	214	193	90%	305	143%	415	194%	356	166%	362	169%	503	235%	431	201%	546	255%
	Consulta Cirurgia Pediátrica - Primeira Consulta (Regulação)	31	13	42%	7	23%	22	71%	3	10%	6	19%	15	48%	13	42%	14	45%
	Consulta Cirurgia Pediátrica - Interconsultas/Subsequente/egressos	20	14	70%	18	90%	26	130%	10	50%	26	130%	22	110%	22	110%	29	145%
	Consulta Cardiologia - Risco Cirúrgico - Inter	-	35	-	149	-	110	-	85	-	57	-	81	-	83	-	123	-
	Consultas Anestesia - Risco Cirúrgico - Inter	-	-	-	61	-	124	-	85	-	97	-	83	-	83	-	123	-
	Total		1.258	1.495	119%	1.383	110%	1.889	150%	1.50%	1.871	149%	1.678	133%	1.710	144%	2.290	190%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta - 3º Aditivo	Jan.26	Eficiência Jan (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Eletivo - (Externo)	Mamografia (p/ Regulação)	240	241	100%	291	121%	394	164%	346	144%	345	144%	415	173%	354	148%	436	182%
	Ultrassonografia Ginecológica e Obstétrica (p/ Regulação)	682	422	78%	394	65%	479	80%	448	74%	538	89%	662	110%	821	134%	741	123%
	Ultrassonografia Mamaria (p/ Regulação)	388	157	40%	112	29%	81	21%	71	18%	95	24%	95	24%	197	51%	147	38%
	Ultrassonografia Mamaria - Interconsulta (após consulta pela Mastologia)	40	71	178%	81	203%	113	283%	95	238%	107	268%	98	245%	113	283%	120	300%
	Core Biopsy (p/ Regulação)	40	16	40%	14	35%	52	130%	18	45%	40	100%	18	45%	48	120%	43	108%
	Core Biopsy - Interconsulta (após consulta pela Mastologia)	20	17	85%	12	60%	16	80%	3	15%	15	75%	19	95%	14	70%	10	50%
	Ultrassonografia Neonatal - (exclusiva para RNs egressos da)	88	164	186%	32	36%	118	134%	145	165%	145	165%	192	218%	163	185%	216	245%
Total		1.418	1.888	133%	936	66%	1.253	88%	1.126	79%	1.285	91%	1.499	106%	1.710	121%	1.713	121%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta - 3º Aditivo	Jan.26	Eficiência Jan (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)
Procedimento Terapêutico (Médico)	Inserção de DIU	25	30	120%	30	120%	30	120%	38	152%	30	120%	46	184%	26	104%	25	100%
	Colposcopia e LEEP	50	38	76%	37	74%	30	60%	51	102%	38	76%	39	78%	42	84%	53	106%

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta - 3º Aditivo	Jan.26	Eficiência Jan (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)
Procedimento Terapêutico (Muito)	Teste da Orelhinha	405	369	91%	398	107%	227	56%	281	67%	428	97%	469	117%	465	109%	427	105%
	Teste da Linguinha - Fonoaudiólogos	405	343	87%	409	110%	405	100%	416	100%	417	95%	406	102%	480	112%	445	110%
	Ponto de Coleta de Leite Humano	300	362	121%	354	118%	637	212%	625	208%	509	170%	523	174%	591	197%	545	182%
	Acolhimento Gestantes no 3º Trimestre	250	324	130%	305	122%	383	153%	459	184%	441	176%	570	228%	672	269%	534	214%
TOTAL GERAL		4.810	5.083	95%	4.733	91%	5.527	104%	5.844	104%	5.525	103%	6.296	119%	6.983	129%	6.884	143%

MONITORAMENTO

Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta	Jan.26	Eficiência Jan (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)	
Partos	Parto Normal	243	202	83%	184	76%	193	79%	192	79%	192	79%	174	72%	201	83%	174	72%	
	Parto Césaria	162	192	119%	188	116%	213	131%	226	140%	247	152%	226	140%	226	140%	231	143%	
	Total	405	394	97%	372	92%	406	100%	418	103%	439	108%	400	99%	427	105%	405	100%	
Metas e Indicadores da Produção Assistencial		Meta	Jan.26	Eficiência Jan (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)	
Partos	Parto Normal	60%	203	51%	184	49%	193	48%	192	46%	192	44%	174	44%	201	47%	174	43%	
	Parto Césaria	40%	192	49%	188	51%	213	52%	226	54%	247	56%	226	57%	226	53%	231	57%	
	Total	100%	395	100%	372	100%	406	100%	418	100%	439	100%	400	100%	427	100%	405	100%	
Metas e Indicadores da Produção Assistencial		CPM	Jan.26	Fev.26	Mar.26	Abr.26	Mai.26	Jun.26	Jul.26	Ago.26									
Partos	Parto Normal + Laqueadura	-	14	13	9	9	6	5	2	11									
	Parto Césaria + Laqueadura	-	32	43	37	43	60	47	55	20									
	Total	-	46	56	46	52	66	52	57	31									
Metas e Indicadores da Produção Assistencial		CPM	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun.26	Jul.26	Ago.26									
Contraceção	Implanon - CC	-	-	-	-	0	0	0	1	0									
	Implanon - CPN	-	-	-	-	0	1	1	1	0									
	Implanon - Ambulatório	-	-	-	-	99	1	36	26	56									
	Total	-	0	0	0	99	2	37	28	56									
Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho		Meta	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)	
TAXA DE OCUPAÇÃO (Mensal)	Leitos em Obstetrícia - (ALCON)	Taxa de Ocupação	90%	86%	86%	93%	103%	94%	104%	106%	97%	108%	94%	104%	95%	106%	97%	108%	
		Nº de diárias/mês	1215	1.196	98%	1.171	96%	1.310	108%	1.298	1.373	1.13%	1.270	105%	1.318	95%	1.330	109%	
	Leitos de Obstetrícia Clínica (Exceeto Partos)	Taxa de Ocupação	85%	91%	91%	93%	100%	98%	115%	95%	112%	94%	111%	90%	99%	96%	113%	95%	
		Nº de diárias/mês	204	226	111%	208	102%	242	119%	229	112%	232	114%	216	106%	238	117%	235	115%
	Leitos em Ginecologia Cirúrgica (Exceeto Partos)	Taxa de Ocupação	85%	81%	86%	41%	48%	51%	46%	45%	53%	44%	52%	43%	51%	48%	56%	54%	64%
		Nº de diárias/mês	459	166	81%	187	41%	236	51%	205	45%	204	44%	43%	222	48%	247	54%	
	Leitos de UTIN	Taxa de Ocupação	85%	98%	98%	97%	114%	98%	115%	99%	116%	97%	114%	98%	115%	92%	108%	89%	105%
		Nº de diárias/mês	255	305	120%	272	107%	304	119%	286	116%	301	118%	295	116%	285	112%	276	108%
	Leitos UCIN Convencional	Taxa de Ocupação	80%	90%	90%	95%	119%	89%	111%	85%	106%	93%	116%	94%	118%	87%	109%	89%	111%
		Nº de diárias/mês	240	280	117%	267	111%	277	115%	256	107%	289	120%	282	118%	270	87%	276	115%
	Leitos UCIN Canguru	Taxa de Ocupação	65%	36%	36%	35%	62%	66%	102%	57%	84%	80%	29%	45%	48%	74%	65%	100%	
		Nº de diárias/mês	97	56	58%	87	90%	102	105%	85	88%	80	82%	43	44%	74	48%	101	104%
	Ocupação Hospitalar	Total	2470	2229	101%	2192	89%	2471	100%	2360	95%	2479	100%	2304	93%	2407	97%	2465	100%
Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho		CPM	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)	
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Vermelho	2300	6	104%	3	99%	2	112%	3	113%	3	104%	0	110%	0	114%	8	102%	
	Laranja		31		25		19		26		31		20		22		27		
	Amarelo		458		401		658		705		626		532		549		599		
	Verde		1693		1636		1681		1653		1550		1727		1791		1476		
	Azul		93		122		105		108		124		146		152		156		
	Não informado		106		98		103		100		60		96		99		72		
	Total		2.387		2.285		2.568		2.603		2.394		2.521		2.613		2.338		
Consultas Ginecologia e Obstetrícia		CPM	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)	
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Demanda espontânea	2300	2306	104%	2156	99%	2444	112%	2473	113%	2279	104%	2396	110%	2468	114%	2386	102%	
	Vinculada ao PNAR		80		123		120		122		113		122		138		148		
	Regulados		1		6		4		8		2		3		7		4		
	Total		2.387		2.285		2.568		2.603		2.394		2.521		2.613		2.338		
Metas e Indicadores de Qualidade/ Desempenho		CPM	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Fev.26	Eficiência Fev (%)	Mar.26	Eficiência Mar (%)	Abr.26	Eficiência Abr (%)	Mai.26	Eficiência Mai (%)	Jun.26	Eficiência Jun (%)	Jul.26	Eficiência Jul (%)	Ago.26	Eficiência Ago (%)	
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Consulta Médica de urgência/Emergência	2300	2406	105%	2284	99%	2373	103%	2241	97%	2149	93%	2100	91%	2282	99%	2106	92%	
	Consulta de Acolhimento e Classificação de risco	2300	2355	102%	2219	96%	2511	109%	2537	110%	2356	102%	2313	101%	2528	110%	2286	99%	
	Atendimento de Observação de até 24 horas	200	12	6%	29	15%	36	18%	31	16%	54	27%	26	13%	38	19%	43	22%	
	Total	-	4.773	-	4.532	-	4.920	-	4.809	-	4.559	-	4.439	-	4.848	-	4.435	-	

[illegible]

ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Jan-2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	525	566	565	445	85%	120	21%	0%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	733	1229	1427	1050	143%	377	26%	
	Total	1258	1.795	1.992	1.495	119%	497	25%	
ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Fev-2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	525	604	273	243	46%	30	11%	53%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	733	278	1506	1140	156%	366	24%	
	Total	1258	882	1.779	1.383	110%	396	22%	
ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Mar- 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	525	690	421	333	63%	88	21%	39%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	733	763	2118	1556	212%	562	27%	
	Total	1258	1.453	2.539	1.889	150%	650	26%	
ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Abr- 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	525	774	700	636	121%	64	9%	10%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	733	1067	1643	1235	168%	408	25%	
	Total	1258	1.841	2.343	1.871	149%	472	20%	
ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Mai - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	525	795	532	437	62%	95	18%	33%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	733	1748	1550	1241	169%	309	20%	
	Total	1258	2.543	2.082	1.678	133%	404	19%	
ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Jun - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	525	785	634	466	89%	167	20%	19%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	733	883	1882	1593	217%	287	15%	
	Total	1258	1.668	2.516	2.059	164%	454	18%	
ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Jul -2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	525	807	538	458	87%	80	16%	33%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	733	1.241	2018	1819	248%	199	10%	
	Total	1258	2.048	2.556	2.277	181%	279	11%	
ABSENTEÍSMOS CONSULTAS AMBULATORIAIS	Consultas Ambulatoriais - Ago - 2026	Meta	Oferta	Cons. Agendada	Cons. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	525	866	647	520	99%	127	20%	25%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	733	1.177	2114	1870	255%	244	12%	
	Total	1258	2.043	2.761	2.390	198%	371	13%	

Penda

269

Penda

219

ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Jan-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1270	1849	1065	598	47%	467	23%	42%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	368	957	487	329%			
	Total	1418	2.217	2.022	1.085	77%	467	23%	
ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Fev-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1270	1919	1003	582	46%	421	24%	48%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	368	775	354	239%			
	Total	1418	2.287	1.778	936	66%	421	24%	
ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Mar-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1270	1790	1055	759	66%	296	16%	41%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	116	790	494	334%			
	Total	1418	1.906	1.845	1.253	88%	296	16%	
ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Abr-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1270	1616	986	667	53%	319	18%	39%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	297	778	459	310%			
	Total	1418	1.913	1.764	1.126	79%	319	18%	
ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Mai-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1270	1943	1318	725	57%	593	24%	32%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	517	1153	560	378%			
	Total	1418	2.460	2.471	1.285	91%	593	24%	
ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Jun-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1270	1789	1713	847	67%	866	51%	47%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	465	691	652	441%	39	6%	
	Total	1418	2.254	2.404	1.499	146%	905	38%	
ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Jul-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1270	2334	1325	1074	85%	251	19%	43%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	682	687	636	430%	51	7%	
	Total	1418	3.016	2.012	1.710	121%	302	15%	
ABSENTEÍSMOS SADT	Exames Ambulatoriais - Ago-2026	Meta	Oferta	Exames Agendados	Exam. Executada	Eficiência %	Absenteísmo	% Absenteísmo	Déficit Oferta SMS
	SMS	1270	2161	1382	979	77%	408	30%	36%
	Egressos/Interconsultas/ Subsequentes	148	688	859	734	496%	119	14%	
	Total	1418	2.849	2.241	1.713	121%	527	24%	

FONTE : SISTEMA TASY

Penda

1009

4

Penda

779

ANEXO III

21/08/2026
Data Efetiva 21/08 12:31

263157

CREDITO OP
PM GOIANIA - FUNDOS 37.623.352/0001-03
PAGAMENTO POR SERVICO OU VENDA

R\$ 1.196.791,48 C

21/08/2026 Data Efetiva 21/08 12:31	263157	CREDITO OP PM GOIANIA - FUNDOS 37.623.352/0001-03 PAGAMENTO POR SERVICO OU VENDA	R\$ 1.880.074,25 C
--	--------	--	--------------------

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	STR0008R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do rementeante 1:	37623352000103
Valor (R\$):	1.975.260,19
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	06/08/2026
Histórico:	000305483000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R\$):	389.111,27
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	05/08/2026
Histórico:	000305480000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R\$):	520.190,16
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	06/08/2026
Histórico:	000305488000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	GO 520870 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do rementente 1:	37623352000103
Valor (R\$):	486.310,20
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	18/08/2026
Histórico:	000305642000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

ANEXO IV



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO PATRIS

Conta: 2512 | 1292 | 000574628487-0

Data: 02/09/2026 - 08:48

Mês: Agosto/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
-----------	----------	-----------	-------	-------

* 660 - Não há lançamentos de extrato.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
AG EMPRESARIAL GOIAS	2512	5948	02/09/2026
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2026	Cota em: 31/08/2026
0,9815	8,3538	13,0758	2,87998300	2,90824900

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
INSTITUTO PATRIS	37.678.845/0003-02	1292.000574628487-0	08/2026	01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.392.787,55C	483.609,646490
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	13.669,71C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.406.457,26C	483.609,646490
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	------------------	----------------------

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO PATRIS

Conta: 2512 | 1292 | 000574714376-6

Data: 01/09/2026 - 09:42

Mês: Agosto/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
03/08/2026	469764	FOL PAGTO	1.630.852,52 D	1.630.852,52 D
03/08/2026	031751	DEB PIX CH	386,69 D	1.631.239,21 D
03/08/2026	031751	DEB PIX CH	576,54 D	1.631.815,75 D
03/08/2026	031751	DEB PIX CH	1.054,85 D	1.632.870,60 D
03/08/2026	031751	DEB PIX CH	2.306,86 D	1.635.177,46 D
03/08/2026	031751	DEB PIX CH	2.320,30 D	1.637.497,76 D
03/08/2026	031751	DEB PIX CH	2.293,41 D	1.639.791,17 D
03/08/2026	031752	DEB PIX CH	1.816,48 D	1.641.607,65 D
03/08/2026	031752	DEB PIX CH	2.858,04 D	1.644.465,69 D
03/08/2026	031752	DEB PIX CH	10.217,18 D	1.654.682,87 D
03/08/2026	031752	DEB PIX CH	10.217,18 D	1.664.900,05 D
03/08/2026	031752	DEB PIX CH	10.217,18 D	1.675.117,23 D
03/08/2026	031752	DEB PIX CH	7.372,98 D	1.682.490,21 D
03/08/2026	031752	DEB PIX CH	4.856,50 D	1.687.346,71 D
03/08/2026	000000	RESG AUT	1.687.346,71 C	0,00 C
03/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/08/2026	469764	FOL PAGTO	13.563,31 D	13.563,31 D
04/08/2026	041528	ENVIO TEV	438,80 D	14.002,11 D
04/08/2026	041528	ENVIO TEV	8.038,24 D	22.040,35 D
04/08/2026	041528	ENVIO TEV	9.120,38 D	31.160,73 D
04/08/2026	041528	DEB PIX CH	190,10 D	31.350,83 D
04/08/2026	041529	DEB PIX CH	2.086,79 D	33.437,62 D
04/08/2026	041529	DEB PIX CH	232,70 D	33.670,32 D
04/08/2026	041529	DEB PIX CH	43.994,88 D	77.665,20 D
04/08/2026	041529	DEB PIX CH	466,50 D	78.131,70 D
04/08/2026	041529	DEB PIX CH	7.030,00 D	85.161,70 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	3.948,00 D	89.109,70 D

04/08/2026	041530	PAG BOLETO	4.255,50 D	93.365,20 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	1.243,00 D	94.608,20 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	628,72 D	95.236,92 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	1.800,00 D	97.036,92 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	223,18 D	97.260,10 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	320,69 D	97.580,79 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	814,00 D	98.394,79 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	855,00 D	99.249,79 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	526,32 D	99.776,11 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	3.612,69 D	103.388,80 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	4.225,00 D	107.613,80 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	1.680,00 D	109.293,80 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	1.224,00 D	110.517,80 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	11.052,00 D	121.569,80 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	9.638,87 D	131.208,67 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	2.528,00 D	133.736,67 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	2.840,00 D	136.576,67 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	1.499,52 D	138.076,19 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	7.355,80 D	145.431,99 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	958,00 D	146.389,99 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	7.924,13 D	154.314,12 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	4.127,70 D	158.441,82 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	3.876,90 D	162.318,72 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	2.550,00 D	164.868,72 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	750,00 D	165.618,72 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	2.824,26 D	168.442,98 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	502,68 D	168.945,66 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	596,70 D	169.542,36 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	1.100,00 D	170.642,36 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	320,53 D	170.962,89 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	388,89 D	171.351,78 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	700,00 D	172.051,78 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	5.034,00 D	177.085,78 D
04/08/2026	041530	PAG BOLETO	774,72 D	177.860,50 D
04/08/2026	041530	DEB PIX CH	1.956,00 D	179.816,50 D
04/08/2026	041530	DEB PIX CH	588,88 D	180.405,38 D
04/08/2026	041530	DEB PIX CH	170,00 D	180.575,38 D
04/08/2026	041531	DEB PIX CH	4.180,00 D	184.755,38 D

04/08/2026	041531	DEB PIX CH	5.373,00 D	190.128,38 D
04/08/2026	041531	DEB PIX CH	397,20 D	190.525,58 D
04/08/2026	041531	DEB PIX CH	2.709,90 D	193.235,48 D
04/08/2026	041532	DEB PIX CH	246,00 D	193.481,48 D
04/08/2026	041532	DEB PIX CH	9.959,85 D	203.441,33 D
04/08/2026	041532	DEB PIX CH	3.276,00 D	206.717,33 D
04/08/2026	041532	DEB PIX CH	2.000,00 D	208.717,33 D
04/08/2026	041545	PAG BOLETO	1.095,00 D	209.812,33 D
04/08/2026	041545	PAG BOLETO	22,20 D	209.834,53 D
04/08/2026	469764	DEB TARIFA	443,70 D	210.278,23 D
04/08/2026	000000	RESG AUT	210.278,23 C	0,00 C
04/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/08/2026	000001	CRED TED	389.111,27 C	389.111,27 C
05/08/2026	051535	CRED TEV	7.969,57 C	397.080,84 C
05/08/2026	051536	PAG BOLETO	4.000,00 D	393.080,84 C
05/08/2026	051536	PG ORG GOV	80,00 D	393.000,84 C
05/08/2026	051747	PAG CARNES	132,91 D	392.867,93 C
05/08/2026	469764	DEB TARIFA	2,70 D	392.865,23 C
05/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	392.865,23 C
06/08/2026	000001	CRED TED	520.190,16 C	913.055,39 C
06/08/2026	000001	CRED TED	1.975.260,19 C	2.888.315,58 C
06/08/2026	061719	ENVIO TEV	201,92 D	2.888.113,66 C
06/08/2026	061719	ENV PIX QE	430,00 D	2.887.683,66 C
06/08/2026	061719	DEB PIX CH	18.755,40 D	2.868.928,26 C
06/08/2026	061719	DEB PIX CH	4.241,78 D	2.864.686,48 C
06/08/2026	061719	DEB PIX CH	334,70 D	2.864.351,78 C
06/08/2026	061720	DEB PIX CH	983,11 D	2.863.368,67 C
06/08/2026	061720	DEB PIX CH	723,00 D	2.862.645,67 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	144,00 D	2.862.501,67 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	2.029,50 D	2.860.472,17 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	274,32 D	2.860.197,85 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	546,49 D	2.859.651,36 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	2.742,00 D	2.856.909,36 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	16.088,05 D	2.840.821,31 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	35,80 D	2.840.785,51 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	666,00 D	2.840.119,51 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	14.941,47 D	2.825.178,04 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	474,00 D	2.824.704,04 C

06/08/2026	061720	PAG BOLETO	4.512,00 D	2.820.192,04 C
06/08/2026	061720	PAG BOLETO	131,58 D	2.820.060,46 C
06/08/2026	061720	DEB PIX CH	11.895,97 D	2.808.164,49 C
06/08/2026	061720	DEB PIX CH	758,25 D	2.807.406,24 C
06/08/2026	061720	DEB PIX CH	4.135,00 D	2.803.271,24 C
06/08/2026	061730	PAG BOLETO	1.841,94 D	2.801.429,30 C
06/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.801.429,30 C
07/08/2026	071456	ENVIO TEV	685,37 D	2.800.743,93 C
07/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.800.743,93 C
11/08/2026	469764	FOL PAGTO	2.860,42 D	2.797.883,51 C
11/08/2026	112001	PAG CARNES	68.959,69 D	2.728.923,82 C
11/08/2026	112001	ENVIO TEV	2.911,39 D	2.726.012,43 C
11/08/2026	112003	E PIX QRD	256,99 D	2.725.755,44 C
11/08/2026	112003	DEB PIX CH	140,00 D	2.725.615,44 C
11/08/2026	112003	DEB PIX CH	500,60 D	2.725.114,84 C
11/08/2026	112003	DEB PIX CH	430,00 D	2.724.684,84 C
11/08/2026	112003	DEB PIX CH	17.060,00 D	2.707.624,84 C
11/08/2026	112003	DEB PIX CH	18.996,75 D	2.688.628,09 C
11/08/2026	112003	DEB PIX CH	1.470,00 D	2.687.158,09 C
11/08/2026	112004	DEB PIX CH	3.633,92 D	2.683.524,17 C
11/08/2026	112004	DEB PIX CH	1.615,58 D	2.681.908,59 C
11/08/2026	112004	DEB PIX CH	2.723,10 D	2.679.185,49 C
11/08/2026	112004	DEB PIX CH	3.308,16 D	2.675.877,33 C
11/08/2026	112004	DEB PIX CH	1.522,38 D	2.674.354,95 C
11/08/2026	112004	DEB PIX CH	690,00 D	2.673.664,95 C
11/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.673.664,95 C
12/08/2026	121645	DEB PIX CH	2.000,00 D	2.671.664,95 C
12/08/2026	121646	DEB PIX CH	639,00 D	2.671.025,95 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	324,56 D	2.670.701,39 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	861,60 D	2.669.839,79 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	1.680,00 D	2.668.159,79 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	273,25 D	2.667.886,54 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	930,75 D	2.666.955,79 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	8.060,00 D	2.658.895,79 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	4.095,00 D	2.654.800,79 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	2.791,00 D	2.652.009,79 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	1.071,50 D	2.650.938,29 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	683,11 D	2.650.255,18 C

12/08/2026	121650	PAG BOLETO	810,51 D	2.649.444,67 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	128,40 D	2.649.316,27 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	15.074,06 D	2.634.242,21 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	273,25 D	2.633.968,96 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	897,89 D	2.633.071,07 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	7.523,21 D	2.625.547,86 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	1.340,00 D	2.624.207,86 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	2.418,00 D	2.621.789,86 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	1.602,56 D	2.620.187,30 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	1.738,80 D	2.618.448,50 C
12/08/2026	121650	PAG BOLETO	18.932,60 D	2.599.515,90 C
12/08/2026	121655	PAG BOLETO	9.254,80 D	2.590.261,10 C
12/08/2026	121655	PAG BOLETO	648,70 D	2.589.612,40 C
12/08/2026	121655	PAG BOLETO	6.000,00 D	2.583.612,40 C
12/08/2026	469764	DEB TARIFA	1,80 D	2.583.610,60 C
12/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.583.610,60 C
13/08/2026	469764	FOL PAGTO	6.330,42 D	2.577.280,18 C
13/08/2026	131631	PG ORG GOV	134.495,14 D	2.442.785,04 C
13/08/2026	131631	E PIX QRD	189.545,12 D	2.253.239,92 C
13/08/2026	131632	E PIX QRD	5.709,12 D	2.247.530,80 C
13/08/2026	131632	DEB PIX CH	1.734,63 D	2.245.796,17 C
13/08/2026	131632	E PIX QRD	560,53 D	2.245.235,64 C
13/08/2026	131632	DEB PIX CH	4.452,30 D	2.240.783,34 C
13/08/2026	131632	DEB PIX CH	388,00 D	2.240.395,34 C
13/08/2026	131632	DEB PIX CH	903,50 D	2.239.491,84 C
13/08/2026	131632	DEB PIX CH	1.355,25 D	2.238.136,59 C
13/08/2026	131633	DEB PIX CH	492,50 D	2.237.644,09 C
13/08/2026	131633	DEB PIX CH	2.509,60 D	2.235.134,49 C
13/08/2026	131633	DEB PIX CH	1.552,75 D	2.233.581,74 C
13/08/2026	131633	DEB PIX CH	2.258,00 D	2.231.323,74 C
13/08/2026	131633	DEB PIX CH	26.800,00 D	2.204.523,74 C
13/08/2026	131633	DEB PIX CH	4.577,00 D	2.199.946,74 C
13/08/2026	131634	DEB PIX CH	3.060,00 D	2.196.886,74 C
13/08/2026	131634	DEB PIX CH	602,27 D	2.196.284,47 C
13/08/2026	131634	DEB PIX CH	8.550,00 D	2.187.734,47 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	2.149,85 D	2.185.584,62 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	1.401,00 D	2.184.183,62 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	1.205,00 D	2.182.978,62 C

13/08/2026	131635	PAG BOLETO	2.214,72 D	2.180.763,90 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	409,87 D	2.180.354,03 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	367,40 D	2.179.986,63 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	273,25 D	2.179.713,38 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	1.408,14 D	2.178.305,24 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	6.699,30 D	2.171.605,94 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	1.050,00 D	2.170.555,94 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	3.237,61 D	2.167.318,33 C
13/08/2026	131635	PAG BOLETO	3.224,65 D	2.164.093,68 C
13/08/2026	131655	PAG BOLETO	1.120,00 D	2.162.973,68 C
13/08/2026	131655	PAG BOLETO	250,00 D	2.162.723,68 C
13/08/2026	131655	PAG BOLETO	612,20 D	2.162.111,48 C
13/08/2026	131730	PAG BOLETO	5.328,00 D	2.156.783,48 C
13/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.156.783,48 C
14/08/2026	141558	PAG BOLETO	908,60 D	2.155.874,88 C
14/08/2026	141558	DEB PIX CH	7.313,68 D	2.148.561,20 C
14/08/2026	469764	DEB TARIFA	0,90 D	2.148.560,30 C
14/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.148.560,30 C
17/08/2026	171633	ENVIO TEV	10.753,64 D	2.137.806,66 C
17/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.137.806,66 C
18/08/2026	000001	CRED TED	486.310,20 C	2.624.116,86 C
18/08/2026	181528	DEB PIX CH	5.211,00 D	2.618.905,86 C
18/08/2026	181528	E PIX QRD	1.396,01 D	2.617.509,85 C
18/08/2026	181528	DEB PIX CH	279.234,16 D	2.338.275,69 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	3.040,00 D	2.335.235,69 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	11.732,38 D	2.323.503,31 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	2.350,00 D	2.321.153,31 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	2.139,20 D	2.319.014,11 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	506,00 D	2.318.508,11 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	166,67 D	2.318.341,44 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	688,74 D	2.317.652,70 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	53,68 D	2.317.599,02 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	3.677,90 D	2.313.921,12 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	3.282,58 D	2.310.638,54 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	2.187,20 D	2.308.451,34 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	6.553,93 D	2.301.897,41 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	986,10 D	2.300.911,31 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	8.750,00 D	2.292.161,31 C

18/08/2026	181530	PAG BOLETO	3.300,00 D	2.288.861,31 C
18/08/2026	181530	PAG BOLETO	1.949,50 D	2.286.911,81 C
18/08/2026	254763	ENVIO TED	286.879,32 D	2.000.032,49 C
18/08/2026	181557	PG ORG GOV	135.898,62 D	1.864.133,87 C
18/08/2026	181557	DEB PIX CH	18.973,50 D	1.845.160,37 C
18/08/2026	181557	DEB PIX CH	1.302.314,06 D	542.846,31 C
18/08/2026	181557	DEB PIX CH	2.717,55 D	540.128,76 C
18/08/2026	181558	DEB PIX CH	432,00 D	539.696,76 C
18/08/2026	181558	DEB PIX CH	763,60 D	538.933,16 C
18/08/2026	181558	DEB PIX CH	2.245,70 D	536.687,46 C
18/08/2026	181558	DEB PIX CH	33.973,70 D	502.713,76 C
18/08/2026	181559	DEB PIX CH	32.055,00 D	470.658,76 C
18/08/2026	181559	DEB PIX CH	2.770,81 D	467.887,95 C
18/08/2026	181559	DEB PIX CH	12.350,00 D	455.537,95 C
18/08/2026	181559	DEB PIX CH	41.142,67 D	414.395,28 C
18/08/2026	181559	DEB PIX CH	14.557,45 D	399.837,83 C
18/08/2026	181559	DEB PIX CH	46.957,22 D	352.880,61 C
18/08/2026	181600	DEB PIX CH	19.188,60 D	333.692,01 C
18/08/2026	181600	DEB PIX CH	20.000,00 D	313.692,01 C
18/08/2026	181600	DEB PIX CH	30.970,00 D	282.722,01 C
18/08/2026	469764	FOL PAGTO	8.385,95 D	274.336,06 C
18/08/2026	181603	DEB PIX CH	239,92 D	274.096,14 C
18/08/2026	181603	DEB PIX CH	16.693,35 D	257.402,79 C
18/08/2026	181704	DEB PIX CH	28.980,00 D	228.422,79 C
18/08/2026	181704	DEB PIX CH	1.938,75 D	226.484,04 C
18/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	226.484,04 C
19/08/2026	191609	ENVIO TEV	29.355,00 D	197.129,04 C
19/08/2026	191609	DEB PIX CH	4.332,00 D	192.797,04 C
19/08/2026	191609	DEB PIX CH	7.920,00 D	184.877,04 C
19/08/2026	191609	DEB PIX CH	1.550,00 D	183.327,04 C
19/08/2026	191609	DEB PIX CH	5.970,00 D	177.357,04 C
19/08/2026	191610	DEB PIX CH	5.890,00 D	171.467,04 C
19/08/2026	191610	DEB PIX CH	1.360,82 D	170.106,22 C
19/08/2026	191610	DEB PIX CH	2.753,86 D	167.352,36 C
19/08/2026	191610	DEB PIX CH	1.273,00 D	166.079,36 C
19/08/2026	191610	DEB PIX CH	7.101,00 D	158.978,36 C
19/08/2026	191610	DEB PIX CH	12.486,50 D	146.491,86 C
19/08/2026	191611	DEB PIX CH	3.850,00 D	142.641,86 C

19/08/2026	191611	DEB PIX CH	3.958,20 D	138.683,66 C
19/08/2026	191611	DEB PIX CH	1.197,00 D	137.486,66 C
19/08/2026	191611	DEB PIX CH	4.045,60 D	133.441,06 C
19/08/2026	191611	DEB PIX CH	1.000,00 D	132.441,06 C
19/08/2026	191611	DEB PIX CH	951,30 D	131.489,76 C
19/08/2026	469764	DEB TARIFA	0,90 D	131.488,86 C
19/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	131.488,86 C
20/08/2026	469764	FOL PAGTO	14.132,87 D	117.355,99 C
20/08/2026	201634	PAG CARNES	132,91 D	117.223,08 C
20/08/2026	201634	E PIX QRD	117,88 D	117.105,20 C
20/08/2026	201637	DEB PIX CH	8.700,00 D	108.405,20 C
20/08/2026	201637	DEB PIX CH	17.991,70 D	90.413,50 C
20/08/2026	201638	DEB PIX CH	38.112,49 D	52.301,01 C
20/08/2026	201638	DEB PIX CH	16.741,63 D	35.559,38 C
20/08/2026	201638	DEB PIX CH	47.824,00 D	12.264,62 D
20/08/2026	201638	DEB PIX CH	3.675,00 D	15.939,62 D
20/08/2026	201638	DEB PIX CH	5.299,00 D	21.238,62 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	790,77 D	22.029,39 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	1.800,00 D	23.829,39 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	985,60 D	24.814,99 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	7.135,18 D	31.950,17 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	27.394,20 D	59.344,37 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	747,00 D	60.091,37 D
20/08/2026	201640	DEB PIX CH	1.462,40 D	61.553,77 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	10.508,40 D	72.062,17 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	3.942,20 D	76.004,37 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	2.686,00 D	78.690,37 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	747,00 D	79.437,37 D
20/08/2026	201640	PAG BOLETO	779,80 D	80.217,17 D
20/08/2026	201640	DEB PIX CH	2.250,00 D	82.467,17 D
20/08/2026	201640	DEB PIX CH	1.715,00 D	84.182,17 D
20/08/2026	201640	DEB PIX CH	535,00 D	84.717,17 D
20/08/2026	201641	DEB PIX CH	106,26 D	84.823,43 D
20/08/2026	201641	DEB PIX CH	2.681,60 D	87.505,03 D
20/08/2026	201641	DEB PIX CH	556,90 D	88.061,93 D
20/08/2026	201642	DEB PIX CH	5.004,00 D	93.065,93 D
20/08/2026	201642	DEB PIX CH	6.107,50 D	99.173,43 D
20/08/2026	201642	DEB PIX CH	770,10 D	99.943,53 D

20/08/2026	201746	ENVIO TEV	43,84 D	99.987,37 D
20/08/2026	000000	RESG AUT	99.987,37 C	0,00 C
20/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/08/2026	211130	PAG BOLETO	28,00 D	28,00 D
21/08/2026	211131	DEB PIX CH	815,00 D	843,00 D
21/08/2026	211131	DEB PIX CH	1.032,96 D	1.875,96 D
21/08/2026	211131	DEB PIX CH	744,20 D	2.620,16 D
21/08/2026	211131	DEB PIX CH	179,00 D	2.799,16 D
21/08/2026	211132	DEB PIX CH	640,00 D	3.439,16 D
21/08/2026	211132	DEB PIX CH	350,00 D	3.789,16 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	79,80 D	3.868,96 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	2.828,22 D	6.697,18 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	873,74 D	7.570,92 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	1.769,36 D	9.340,28 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	1.098,20 D	10.438,48 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	284,00 D	10.722,48 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	1.740,00 D	12.462,48 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	3.668,00 D	16.130,48 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	4.910,97 D	21.041,45 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	8.145,00 D	29.186,45 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	1.400,76 D	30.587,21 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	263,35 D	30.850,56 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	1.569,00 D	32.419,56 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	1.352,22 D	33.771,78 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	531,04 D	34.302,82 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	620,00 D	34.922,82 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	12.191,80 D	47.114,62 D
21/08/2026	211135	PAG BOLETO	554,60 D	47.669,22 D
21/08/2026	211140	PAG BOLETO	1.285,00 D	48.954,22 D
21/08/2026	263157	CREDITO OP	1.880.074,25 C	1.831.120,03 C
21/08/2026	263157	CREDITO OP	1.196.791,48 C	3.027.911,51 C
21/08/2026	211520	DEB PIX CH	620,00 D	3.027.291,51 C
21/08/2026	211520	DEB PIX CH	4.135,00 D	3.023.156,51 C
21/08/2026	211521	DEB PIX CH	3.748,74 D	3.019.407,77 C
21/08/2026	211522	DEB PIX CH	2.388,69 D	3.017.019,08 C
21/08/2026	211522	DEB PIX CH	15.345,66 D	3.001.673,42 C
21/08/2026	211522	DEB PIX CH	420,00 D	3.001.253,42 C
21/08/2026	469764	DEB TARIFA	2,70 D	3.001.250,72 C

21/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.001.250,72 C
24/08/2026	241505	DEB PIX CH	378,00 D	3.000.872,72 C
24/08/2026	241506	DEB PIX CH	2.019,90 D	2.998.852,82 C
24/08/2026	241506	DEB PIX CH	103,75 D	2.998.749,07 C
24/08/2026	241508	DEB PIX CH	1.747,20 D	2.997.001,87 C
24/08/2026	241508	DEB PIX CH	12.650,98 D	2.984.350,89 C
24/08/2026	241508	DEB PIX CH	2.575,00 D	2.981.775,89 C
24/08/2026	241508	DEB PIX CH	867,00 D	2.980.908,89 C
24/08/2026	241509	DEB PIX CH	425,36 D	2.980.483,53 C
24/08/2026	241509	DEB PIX CH	2.140,00 D	2.978.343,53 C
24/08/2026	241510	PAG BOLETO	3.242,20 D	2.975.101,33 C
24/08/2026	241510	PAG BOLETO	1.197,83 D	2.973.903,50 C
24/08/2026	241510	PAG BOLETO	84,99 D	2.973.818,51 C
24/08/2026	241510	PAG BOLETO	2.028,60 D	2.971.789,91 C
24/08/2026	241510	PAG BOLETO	8.160,11 D	2.963.629,80 C
24/08/2026	241510	PAG BOLETO	6.720,00 D	2.956.909,80 C
24/08/2026	241545	PAG BOLETO	16.070,30 D	2.940.839,50 C
24/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.940.839,50 C
25/08/2026	469764	FOL PAGTO	23.201,51 D	2.917.637,99 C
25/08/2026	000000	APLIC FUND	2.900.000,00 D	17.637,99 C
25/08/2026	251717	E PIX QRD	3.063,29 D	14.574,70 C
25/08/2026	251717	E PIX QRD	161,24 D	14.413,46 C
25/08/2026	251717	E PIX QRD	193,87 D	14.219,59 C
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	1.754,82 D	12.464,77 C
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	16.153,90 D	3.689,13 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	4.500,00 D	8.189,13 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	299,90 D	8.489,03 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	1.165,08 D	9.654,11 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	7.525,16 D	17.179,27 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	955,92 D	18.135,19 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	5.180,00 D	23.315,19 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	647,40 D	23.962,59 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	14.066,55 D	38.029,14 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	2.224,09 D	40.253,23 D
25/08/2026	251720	PAG BOLETO	2.673,13 D	42.926,36 D
25/08/2026	251730	PAG BOLETO	1.600,00 D	44.526,36 D
25/08/2026	000000	RESG AUT	44.526,36 C	0,00 C
25/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

26/08/2026	066583	ENVIO TED	3.529,80 D	3.529,80 D
26/08/2026	261450	ENVIO TEV	408,00 D	3.937,80 D
26/08/2026	261450	PAG CARNES	132,91 D	4.070,71 D
26/08/2026	261450	DEB PIX CH	30,00 D	4.100,71 D
26/08/2026	261450	DEB PIX CH	480,00 D	4.580,71 D
26/08/2026	261451	DEB PIX CH	6.000,00 D	10.580,71 D
26/08/2026	261451	DEB PIX CH	12.663,18 D	23.243,89 D
26/08/2026	261451	DEB PIX CH	4.945,20 D	28.189,09 D
26/08/2026	261451	DEB PIX CH	1.000,00 D	29.189,09 D
26/08/2026	261451	DEB PIX CH	2.467,46 D	31.656,55 D
26/08/2026	261451	DEB PIX CH	3.205,62 D	34.862,17 D
26/08/2026	261451	DEB PIX CH	3.827,17 D	38.689,34 D
26/08/2026	261452	DEB PIX CH	3.318,12 D	42.007,46 D
26/08/2026	261452	DEB PIX CH	1.140,00 D	43.147,46 D
26/08/2026	261452	PAG BOLETO	981,60 D	44.129,06 D
26/08/2026	261452	PAG BOLETO	973,50 D	45.102,56 D
26/08/2026	261452	PAG BOLETO	3.474,40 D	48.576,96 D
26/08/2026	261452	PAG BOLETO	1.222,20 D	49.799,16 D
26/08/2026	261452	PAG BOLETO	8.952,09 D	58.751,25 D
26/08/2026	261452	PAG BOLETO	636,22 D	59.387,47 D
26/08/2026	261453	PAG BOLETO	4.018,00 D	63.405,47 D
26/08/2026	261453	DEB PIX CH	390,00 D	63.795,47 D
26/08/2026	261453	DEB PIX CH	3.144,20 D	66.939,67 D
26/08/2026	261453	DEB PIX CH	2.357,40 D	69.297,07 D
26/08/2026	261453	DEB PIX CH	395,00 D	69.692,07 D
26/08/2026	261453	DEB PIX CH	12.600,00 D	82.292,07 D
26/08/2026	261454	DEB PIX CH	8.256,47 D	90.548,54 D
26/08/2026	261454	DEB PIX CH	408,00 D	90.956,54 D
26/08/2026	261454	DEB PIX CH	12.215,25 D	103.171,79 D
26/08/2026	469764	DEB TARIFA	2,70 D	103.174,49 D
26/08/2026	000000	RESG AUT	103.174,49 C	0,00 C
26/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/08/2026	271553	E PIX QRD	16,68 D	16,68 D
27/08/2026	271553	E PIX QRD	2.549,57 D	2.566,25 D
27/08/2026	271553	DEB PIX CH	4.945,20 D	7.511,45 D
27/08/2026	271553	DEB PIX CH	45.000,00 D	52.511,45 D
27/08/2026	271554	DEB PIX CH	7.600,00 D	60.111,45 D
27/08/2026	271554	DEB PIX CH	55,40 D	60.166,85 D

27/08/2026	271554	DEB PIX CH	125,00 D	60.291,85 D
27/08/2026	271554	DEB PIX CH	687,00 D	60.978,85 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	2.516,00 D	63.494,85 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	244,58 D	63.739,43 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	149,90 D	63.889,33 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	438,60 D	64.327,93 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	1.548,00 D	65.875,93 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	10.656,07 D	76.532,00 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	7.885,60 D	84.417,60 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	1.770,00 D	86.187,60 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	995,00 D	87.182,60 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	569,00 D	87.751,60 D
27/08/2026	271600	PAG BOLETO	1.071,00 D	88.822,60 D
27/08/2026	469764	FOL PAGTO	130.006,24 D	218.828,84 D
27/08/2026	000000	RESG AUT	218.828,84 C	0,00 C
27/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/08/2026	281126	CRE PIX CH	7.492,50 C	7.492,50 C
28/08/2026	281533	ENVIO TEV	417,05 D	7.075,45 C
28/08/2026	797672	ENVIO TED	20.561,60 D	13.486,15 D
28/08/2026	281533	DEB PIX CH	593,58 D	14.079,73 D
28/08/2026	281533	DEB PIX CH	1.780,00 D	15.859,73 D
28/08/2026	281534	DEB PIX CH	21.000,00 D	36.859,73 D
28/08/2026	281534	DEB PIX CH	796,80 D	37.656,53 D
28/08/2026	281534	DEB PIX CH	9.586,50 D	47.243,03 D
28/08/2026	281534	DEB PIX CH	9.800,00 D	57.043,03 D
28/08/2026	281534	DEB PIX CH	22,90 D	57.065,93 D
28/08/2026	281534	DEB PIX CH	969,80 D	58.035,73 D
28/08/2026	281534	DEB PIX CH	10.898,26 D	68.933,99 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	4.186,76 D	73.120,75 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	3.156,00 D	76.276,75 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	15.972,00 D	92.248,75 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	3.740,10 D	95.988,85 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	3.334,74 D	99.323,59 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	2.789,40 D	102.112,99 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	450,80 D	102.563,79 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	1.270,50 D	103.834,29 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	1.408,00 D	105.242,29 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	560,00 D	105.802,29 D

28/08/2026	281535	PAG BOLETO	2.745,00 D	108.547,29 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	1.454,02 D	110.001,31 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	165,40 D	110.166,71 D
28/08/2026	281535	PAG BOLETO	3.103,92 D	113.270,63 D
28/08/2026	281535	DEB PIX CH	517,50 D	113.788,13 D
28/08/2026	281535	DEB PIX CH	587,60 D	114.375,73 D
28/08/2026	281535	DEB PIX CH	708,30 D	115.084,03 D
28/08/2026	281535	DEB PIX CH	1.844,51 D	116.928,54 D
28/08/2026	281545	PAG BOLETO	5.300,00 D	122.228,54 D
28/08/2026	281545	PAG BOLETO	2.414,51 D	124.643,05 D
28/08/2026	469764	DEB TARIFA	29,70 D	124.672,75 D
28/08/2026	000000	RESG AUT	124.672,75 C	0,00 C
28/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/08/2026	311711	CRE PIX CH	225,00 C	225,00 C
31/08/2026	311755	ENVIO TEV	3.839,79 D	3.614,79 D
31/08/2026	311843	ENVIO TEV	472,80 D	4.087,59 D
31/08/2026	000000	RESG AUT	4.087,59 C	0,00 C
31/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
AG EMPRESARIAL GOIAS	2512	5901	01/09/2026
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	16.916.063/0001-22	27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em:	Cota em:
1,0565	8,9920	14,0885	31/07/2026	31/08/2026
			3,34125800	3,37655900

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	Administradora 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
INSTITUTO PATRIS	37.678.845/0003-02	1292.000574714376-6	08/2026	01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3.859.001,98C	1.154.954,806296
Aplicações	2.900.000,00C	860.571,918291
Resgates	2.492.902,34D	744.173,385851
Rendimento Bruto no Mês	26.699,92C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	4.292.799,56C	1.271.353,338736
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 08	RESGATE	1.687.346,71D	504.748,419084
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
04 / 08	RESGATE	210.278,23D	62.870,175296
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 08	RESGATE	99.987,37D	29.715,549075
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 08	APLICACAO	2.900.000,00C	860.571,918291
25 / 08	RESGATE	44.526,36D	13.213,145025
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 08	RESGATE	103.174,49D	30.601,636543
	IRRF	0,00	

	IOF	0,00	
27 / 08	RESGATE	218.828,84D	64.872,596211
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 08	RESGATE	124.672,75D	36.941,287930
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 08	RESGATE	4.087,59D	1.210,576684
Dados de Tributação		Rendimento Base	IRRF
		0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
AG EMPRESARIAL GOIAS	2512	5901	01/09/2026
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	16.916.063/0001-22	27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em:	Cota em:
			31/07/2026	31/08/2026
1,0565	8,9920	14,0885	3,34125800	3,37655900

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	Administradora 00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
INSTITUTO PATRIS	37.678.845/0003-02	1292.000574714376-6	08/2026	02/02
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3.859.001,98C	1.154.954,806296
Aplicações	2.900.000,00C	860.571,918291
Resgates	2.492.902,34D	744.173,385851
Rendimento Bruto no Mês	26.699,92C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	4.292.799,56C	1.271.353,338736
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**



**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência
AG EMPRESARIAL GOIAS

Código 2512 Operação 5189 Emissão 01/09/2026

Fundo FI CAIXA TOPAZIO CORPORATIVO RF 11.061.230/0001-87 CNPJ do Fundo 16/06/2010 Início das Atividades do Fundo

REF

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2026	Cota em: 31/08/2026
1,0996	9,3542	14,6551	4,52478100	4,57453600

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
INSTITUTO PATRIS	37.678.845/0003-02	1292.000574714376-6	08/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	4.520.936,54C	999.150,352906
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	49.712,72C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	4.570.649,26C	999.150,352906
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A -
42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **Endereço para Correspondência:**

0800 - 726 0101 Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria: **Endereço Eletrônico:**

0800 725 7474 https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR**RETORNAR****FECHAR**