



SECRETARIA DA SAÚDE
www.saude.to.gov.br

CIDADE:CRIXÁS
LOCAL/END.: CÂMARA MUNICIPAL

CIDADES		Aliança do Tocantins				Alvorada			
N	NOME	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
	Secretário Mu. Saúde								
	Suplente								
	Técnico								
	Repres. SESAU								
	Parceiros								
	SETOR								
	CARGO								
	E-MAIL								
	CONTATOS Cel e Fixo								

[illegible]

CIDADES	Figueirópolis	Formoso do Araguaia	Gurupi	Jaú do Tocantins
N	25.	29.	36.	37.
NOME	26. <i>José Maria P. dos Santos</i>	30.	35.	38.
Secretário Mu. Saúde		31.	34.	39.
Suplente	X	32.	33.	40.
Técnico				
Repres. SESAUI				
Parceiros				
SETOR	SMS			
CARGO	Conferencia de - conferencia			
E-MAIL				
CONTATOS Cel e Fixo	63 812 1459 63 9915-7088			

CIDADES		Santa Rita do Tocantins
NOME		
Secretário Mu. Saúde		
Suplente		
Técnico		
Repres. SESAUI		
Parceiros		
SETOR		
CARGO		
E-MAIL		
CONTATOS Cel e Fixo		

CIDADES		São Salvador do Tocantins	São Valério da Natividade	Sucupira	Talismã
N	NOME	60.	61.	62.	63.
57.					
58.					
59.					
60.					
61.					
62.					
63.					
64.					
65.					
66.					
67.					
68.					
69.					
70.					
71.					
72.					

Representantes SESAU		HR de Gurupi		HR de Araguaçu		HR de Alvorada		CIDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
88	87	86	85	84	83	82	81	80	79	78	77	76	75	74	73	N	NOME	Secretário Mu. Saúde	Suplente	Técnico	Repres. SESAU	Parceiros	SETOR	CARGO	E-MAIL	CONTATOS Cel e Fixo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

348

1732

[illegible]