



Governo do Tocantins  
Comissão Intergestores Regional  
Superintendência de Planejamento do SUS  
Assessoria de Regionalização da Saúde

# COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL CERRADO DO TOCANTINS.

## REUNIÃO ORDINÁRIA

| DATA:                     |              | 16 de Fevereiro de 2016. |                            | Horário/Início |       | 8:30                                               |        | Horário/Término |            | 18:00                      |                        |  |
|---------------------------|--------------|--------------------------|----------------------------|----------------|-------|----------------------------------------------------|--------|-----------------|------------|----------------------------|------------------------|--|
| CIDADE                    |              | Palmas - TO              |                            | LOCAL/END      |       | ETSUS - Escola Tocantinense Sistema Único de Saúde |        |                 |            |                            |                        |  |
| CIDADES                   | Participação | Nº                       | NOME                       | Técnico        | REDES | Parceiros                                          | SETOR  | CARGO           | E-MAIL     | CONTATOS<br>Cel e Fixo     |                        |  |
| Arapoema                  | Secretário   | 1                        | ALBERTO FERREIRA RODRIGUES |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           | Suplente     | 2                        | ALESSANDER FERREIRA SOUZA  |                |       |                                                    | SEMUSA |                 |            |                            |                        |  |
|                           | Outros       | 3                        |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 4                        |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 5                        |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 6                        |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
| Bandeirantes do Tocantins | Secretário   | 7                        |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           | Suplente     | 8                        |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           | Outros       | 9                        | Mayara Sousa Brudon        |                |       |                                                    |        | SMS             | Secretário | bandeirantes.pds@to.gov.br | 3432-1192<br>3435-1199 |  |
|                           |              | 10                       |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 11                       |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 12                       |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 13                       |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 14                       |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 15                       |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |
|                           |              | 16                       |                            |                |       |                                                    |        |                 |            |                            |                        |  |



| CIDADES               | Participação | Nº | NOME                  | Técnico   | Coordenador | Setor | CARGO      | E-MAIL                      | CONTATOS<br>Cel e Fone |           |
|-----------------------|--------------|----|-----------------------|-----------|-------------|-------|------------|-----------------------------|------------------------|-----------|
|                       |              |    |                       | Paralelos | SESAU       |       |            |                             |                        | Paralelos |
| Brasília do Tocantins | Secretário   | 33 | Olésio Alves da Silva |           |             | SMS   | SEC. SAÚDE | SEC. CÍVIL MURSTANTOY MAILA | 84687087               |           |
|                       | Suplente     | 34 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       | Outros       | 35 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 36 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 37 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 38 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 39 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 40 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
| Centenário            | Secretário   | 41 | Deniz Bentes da Silva |           |             | SMS   | Secretário | denizbentesda@brasil.com    | 99531593               |           |
|                       | Suplente     | 42 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       | Outros       | 43 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 44 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 45 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 46 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 47 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |
|                       |              | 48 |                       |           |             |       |            |                             |                        |           |

| CIDADES              | Participação | Nº | NOME                             | Técnico | Regista | Parteiros | SETOR | CARGO             | E-MAIL                     | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|----------------------|--------------|----|----------------------------------|---------|---------|-----------|-------|-------------------|----------------------------|------------------------|
|                      |              |    |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
| Células do Tocantins | Secretário   | 48 | Marcelo Aguiar F. Farias         |         |         |           | SMS   | Secretário        | marcelo.farias@toca.com.br | 8403.5322              |
|                      | Suplente     | 50 | Cláudia do Socorro Silveira Dias |         |         |           | SMS   | Diretora Nacional | claudia.silveira@toca.com  | 3476.4049              |
|                      | Outros       | 51 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 52 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 53 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 54 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 55 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 56 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
| Colônia              | Secretário   | 57 | Daniel de Paula Barbosa          |         |         |           | SMS   | Secretário        | daniel.p@colonia.com       | 54617546               |
|                      | Suplente     | 58 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      | Outros       | 59 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 60 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 61 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 62 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 63 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |
|                      |              | 64 |                                  |         |         |           |       |                   |                            |                        |

| CIDADES         | Participação | ID | NOME                       | Técnico | Suplente | Parceiros | SETOR | CARGO      | E-MAIL                    | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|-----------------|--------------|----|----------------------------|---------|----------|-----------|-------|------------|---------------------------|------------------------|
|                 |              |    |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
| Couto Magalhães | Secretaria   | 65 | Leandro Luiz Gomes         |         |          |           | SMS   | Sec. Saúde | patricimlw15000@gmail.com | 8468 7276              |
|                 | Suplente     | 66 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 | Outros       | 67 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 68 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 69 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 70 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 71 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
| Golanhete       |              | 72 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 | Secretaria   | 73 | Prof. Rubenilson R. Araújo |         |          |           | SMS   | Sec. Saúde | rubensaraujodg@gmail.com  | 84993383               |
|                 | Suplente     | 74 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 | Outros       | 75 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 76 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 77 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 78 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 79 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |
|                 |              | 80 |                            |         |          |           |       |            |                           |                        |

| CIDADES | Participação | Nº | NOME                    | Técnico | Recursos | Participação | SETOR | CARGO      | E-MAIL              | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|---------|--------------|----|-------------------------|---------|----------|--------------|-------|------------|---------------------|------------------------|
| Guaí    | Secretário   | 01 | Guilherme de Jesus      |         |          |              | SMS   | Secretário | guarajmp@gmail.com  | 3464 2121              |
|         | Suplente     | 02 | Marina Pereira da Silva |         |          |              | SMS   | Suplente   | mymadul@hotmail.com | 3460 4590              |
|         | Outros       | 03 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 04 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 05 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 06 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 07 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 08 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 09 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 10 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 11 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
| Itacaja | Secretário   | 12 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         | Suplente     | 13 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         | Outros       | 14 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 15 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 16 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |
|         |              | 17 |                         |         |          |              |       |            |                     |                        |

| CIDADES              | Participação | Id  | NOME               | Técnico | Assessor | Setor      | CARGO                                     | E-MAIL | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|----------------------|--------------|-----|--------------------|---------|----------|------------|-------------------------------------------|--------|------------------------|
| Itapiratina          | Secretário   | 97  |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      | Suplente     | 98  |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      | Outros       | 99  |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 100 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 101 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 102 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 103 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 104 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 105 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 106 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
| Itapora do Tocantins | Secretário   | 107 | João Paulo Pimenta |         |          | Secretaria | Administradora de Recursos de Pessoal com |        | 84008378               |
|                      | Suplente     | 108 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      | Outros       | 109 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 110 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 111 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 112 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |
|                      |              | 113 |                    |         |          |            |                                           |        |                        |

| CIDADES    | Participação | Nº  | NOME                      | Técnico | Reservas | Perceitos | SETOR      | CARGO               | E-MAIL                          | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|------------|--------------|-----|---------------------------|---------|----------|-----------|------------|---------------------|---------------------------------|------------------------|
| Juazeira   | Secretário   | 114 | Aurelio F. M. de Oliveira |         |          |           | SEC. SAÚDE | Secretário de Saúde | fereira@juazeira.ce.gov.br      | 3434-4317              |
|            | Suplente     | 115 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            | Outros       | 116 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 117 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 118 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 119 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 120 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
| Palmirante |              | 121 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            | Secretário   | 122 | Nayib J. da Silva         |         |          |           | Sec. Saúde | Secretário          | palmirante@palmirante.ce.gov.br | 3493-1129              |
|            | Suplente     | 123 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            | Outros       | 124 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 125 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 126 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 127 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 128 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |
|            |              | 129 |                           |         |          |           |            |                     |                                 |                        |

| CIDADES      | Participação | Nº  | NOME                       | Técnicos | Represent. | Paiseros | SETOR | CARGO                                   | E-MAIL | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|--------------|--------------|-----|----------------------------|----------|------------|----------|-------|-----------------------------------------|--------|------------------------|
|              |              |     |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
| Pedro Afonso | Secretário   | 130 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              | Suplente     | 131 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              | Outros       | 132 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 133 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 134 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 135 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 136 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
| Pauzeiro     |              | 137 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              | Secretário   | 138 | Shella mponire m. b. Ramos |          |            |          | SMS   | Waltera grad Shella mponire m. b. Ramos |        | 84090580               |
|              | Suplente     | 139 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              | Outros       | 140 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 141 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 142 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 143 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 144 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |
|              |              | 145 |                            |          |            |          |       |                                         |        |                        |

| CIDADES            | Participação | Nº  | NOME                           | Técnico | Assessor | Parceiros | SETOR  | CARGO           | E-MAIL                 | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|--------------------|--------------|-----|--------------------------------|---------|----------|-----------|--------|-----------------|------------------------|------------------------|
| Presidente Kennedy | Secretário   | 146 | Rafael Souza Silva             |         |          |           | S.M.S. | Sec. mun. saúde | rafael.unig@pmk.com.br | 9238-8888              |
|                    | Suplente     | 147 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    | Outros       | 148 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 149 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 150 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 151 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 152 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 153 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    | Secretário   | 154 | Carla Maria Pires              |         |          |           | S.M.S  | Secretaria      | carla.maria@bol.com.br | 9966-9694              |
| Recursolândia      | Suplente     | 155 | Frederico Rodrigues dos Santos |         |          |           | S.M.S  | Ab. secretaria  | frederico@honoris.com  | 99492218               |
|                    | Outros       | 156 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 157 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 158 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 159 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 160 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |
|                    |              | 161 |                                |         |          |           |        |                 |                        |                        |



| CIDADES                                                                         | Participação | Nº  | NOME                              | Técnico | Regime | Paralelos | SETOR      | CARGO                  | E-MAIL                     | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|-----------------------------------|---------|--------|-----------|------------|------------------------|----------------------------|------------------------|
|                                                                                 |              |     |                                   | SESAL   |        |           |            |                        |                            |                        |
| Tupiratinha                                                                     | Secretários  | 178 | Francineia Kénica D. Camilo       |         |        |           | Secretaria | Secretaria J. P. Saúde | marice_camilo@hotmail.com  | 9979.4785              |
|                                                                                 | Suplente     | 179 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 | Outros       | 180 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 181 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 182 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 183 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 184 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 185 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 186 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 187 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
| Representantes<br>SESAL lotados no<br>Hosp. de<br>Referência de<br>Pedro Afonso |              | 188 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 189 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 190 | Alexandria Taveres Paul Neves dos | X       |        |           | Enfermagem | Enfermeira             | alextaverespaud@bol.com.br | 3621-9102              |
|                                                                                 |              | 191 | Marcos Antônio Oliveira Rocha     | X       |        |           | Enfermeira | Enfermeira             | marcosoliveira@bol.com.br  | 34159039               |
|                                                                                 |              | 192 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |
|                                                                                 |              | 193 |                                   |         |        |           |            |                        |                            |                        |

| CIDADES                                                   | Participação                    | Nº  | NOME                            | Técnico | Repres. | Particip. | SETOR       | CARGO              | E-MAIL                         | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|-----|---------------------------------|---------|---------|-----------|-------------|--------------------|--------------------------------|------------------------|
| Representantes<br>da Secretaria<br>COSEMS<br>Executiva do | Hosp. Referência de<br>Arapoema | 194 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 195 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 196 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 197 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 198 | Joseline Coutinho Borges        | X       | X       |           | SPSUS       |                    |                                |                        |
| Representantes<br>SESAP, lotados<br>na Sede e Anexos.     |                                 | 199 | Graciela de Almeida Aguiar      | X       | X       |           | SUPPS/ISA   | Diretora           | graciela@sesap.br              | 3218-3266              |
|                                                           |                                 | 200 | KARINE VASCONCELOS SANTOS       | X       | X       |           | DAP         | ENFERMEIRO         | KARINAVASCONCELOS@GMAIL.COM    | 3218-2232              |
|                                                           |                                 | 201 | Mariana Aljina de M.S. Lud      | X       | X       |           | SPSUS       | Ass. Especial      | aljinadels@gmail.com           | 3218-1025              |
|                                                           |                                 | 202 | Adriana Cavalcante F. M. Garcia | X       | X       |           | SUPPS/PUENT | Diretora           | adriana.cavalcante@gmail.com   | 3218-4889<br>9981-1393 |
|                                                           |                                 | 203 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
| Técnicos da SESAP                                         |                                 | 204 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 205 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 206 | Adriana N. Cavalcante           | X       | X       |           | SINAP       | Coord. Serv. Saúde | adriana.n.cavalcante@gmail.com | 3218-1111              |
|                                                           |                                 | 207 | Christiane Thombska F. Jesus    | X       | X       |           | DART        | Enfermeira         | christiane.dart@outlook.com    | 3218-3210              |
|                                                           |                                 | 208 | Dorineide dos S. R. Lima        | X       | X       |           | "           | Ass. Social        | "                              | "                      |
| Representantes<br>da Secretaria<br>COSEMS                 |                                 | 209 | Christiane Buena Humoldtmark    | X       | X       |           | GDFA        | Gerente            | denque.sisau@gmail.com         | 3218-4882              |
|                                                           |                                 | 210 | DORÉLIO CARVALHO FIGUEIREDO     | X       | X       |           | DAP/MULHER  | ENFERMEIRO         | MULHER.SAUDE-TO@GMAIL.COM      | 3218-2732              |
|                                                           |                                 | 211 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 212 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 213 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |
|                                                           |                                 | 214 |                                 |         |         |           |             |                    |                                |                        |

| CIDADES              | Participação | IP  | NOME                             | Técnico | Núcleo    | Setor                           | Cargo       | E-MAIL                      | CONTATOS<br>Cel e Fixo |
|----------------------|--------------|-----|----------------------------------|---------|-----------|---------------------------------|-------------|-----------------------------|------------------------|
|                      |              |     |                                  | SESAU   | Parceiros |                                 |             |                             |                        |
| Conselhos de Saúde   |              | 216 | JAIR ELAINDO DA SILVA            |         | X         | CEB                             | CONSELHEIRO | JCLARINA@GMAIL.COM          | 92086668               |
|                      |              | 216 |                                  |         |           |                                 |             |                             |                        |
|                      |              | 217 |                                  |         |           |                                 |             |                             |                        |
|                      |              | 218 |                                  |         |           |                                 |             |                             |                        |
| Outros Participantes |              | 219 | Reimune da mata, Bairro Aires    | X       |           | MS/SND/PROS/KCS/MS/Operadora MS |             | guto7000@GMAIL.COM          | 84040336               |
|                      |              | 220 | Aline Pereira Borges             | X       | X         | DIAGN/MS/CI-TA - enfermagem     |             | alinapereira@GMAIL.COM      | 638409-5062            |
|                      |              | 221 | Clayton da Silva, Celso do Sousa | X       |           | DIAGN/MS/CI-TA - enfermagem     |             | claytonsilva@GMAIL.COM      | 84477112               |
|                      |              | 222 | Anamora Gonçalves Sousa          |         | X         | MS/CI-TA - enfermagem           | Apotecador  | anamoragconcalves@GMAIL.COM | 84023781               |
|                      |              | 223 | ITAMARA MAGALHÃES GONÇALVES      |         | X         | UFT / TELESAÚDE                 | MÉDICO      | ITAMARA.MAG@UFT.EDU.BR      | 8121-2017              |
|                      |              | 224 |                                  |         |           |                                 |             |                             |                        |
|                      |              | 225 |                                  |         |           |                                 |             |                             |                        |
|                      |              | 226 |                                  |         |           |                                 |             |                             |                        |