RESOLUÇÃO – CIB Nº. 144/2010, de 14 de Dezembro de 2010.

Dispõe sobre a mudança de Centro de Especialidade Odontológica (CEO), de Tipo I para Tipo II, no município de Porto Nacional.

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS/CIB-TO, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria N° 931/1997, que constitui a CIB-TO, em especial o Art. 2°, expedida em 26 de junho de 2007 pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, c/c os Arts. 5° e 14°, do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando o Parecer Técnico da Diretoria de Atenção Primária, através da Ficha de Elegibilidade, anexa, e;

Considerando a análise, discussão e pactuação da Plenária da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Ordinária realizada em 14 de dezembro de 2010.

RESOLVE:

Art. 1º - Homologar a mudança de Centro de Especialidade Odontológica (CEO), de Tipo I para Tipo II, no município de Porto Nacional;

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor nesta data.

Francisco Melquíades Neto
Presidente da Comissão Intergestores Bipartite

GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO TOCANTINS
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

FICHA DE ELEGIBILIDADE

COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE

REQUISITOS

1. Ofício do Prefeito dirigido ao Secretário de Estado de Saúde do TO solicitando vistoria para mudança de CEO tipo I para CEO tipo II.	X
2. Cópia da Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando a mudança do tipo de CEO.	X
3. Fotos da estrutura física	X
4. Relatório de vistoria técnica	X
5. Não possuir pendências em relação ao monitoramento e avaliação da produção do CEO já existente realizado pela Diretoria de Atenção Primária Estadual/Gerência de Saúde Bucal.	X

Parecer:

Face à análise da documentação acima referida e com base na Portaria Nº 600/GM de 23 de Março de 2006, o município de Porto Nacional encontra-se **apto** para mudança de CEO tipo I para CEO tipo II.

Palmas,13 de Dezembro de 2010.

Rosangela Maria C. Barros Pires
Gerente de Saúde Bucal
Mat. 855250-5 / SESAU-TO

Gerencia de Saúde Bucal
e-mai:bucal@saude.to.gov.br
Fone:32181771/2732