



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE-TO
SECRETARIA EXECUTIVA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTANA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Aprovação para Implantação de 01 Equipe Saúde da Família e 05 Equipe de Saúde Bucal Modalidade I no município de Palmas.	Homologação

"Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, face à relevância do assunto e de comum acordo entre as partes."

*Finalidade do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) <input checked="" type="checkbox"/> Apresentação e Homologação (05 minutos) <input type="checkbox"/> Informe (03 minutos) <input type="checkbox"/> Pactuação e Aprovação (10 minutos)
-----------------------------	--

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo em CD <input type="checkbox"/> Arquivo em Pendrive <input type="checkbox"/> XE-mail
--------------------------------	--

Expositor	
Nome	Função/cargo
Gilian Cristina Barbosa	Diretora de Atenção Primária

Recursos requisitados à CIB:	<input type="checkbox"/> Data Show <input type="checkbox"/> Notebook <input type="checkbox"/> Internet
------------------------------	--

Data: 19/06/2017
Gilian Cristina Barbosa
Diretora de Atenção Primária
E-mail: dap@saude.to.gov.br
Fone: 3218-1771/3272.

Secretaria Executiva da CIB
20 / 06 / 2017
Hs: 15 : 51
Lanna Moraes Cavalcante

Lanna Moraes Cavalcante
Assist. Serv. de Saúde
Sec. Exec. CIB-TO
Mat. 863554-4