

SGD: 2017/30559/091863

091863



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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA  
CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Aprovação para mudança de Modalidade I para Modalidade II da Equipe de Saúde Bucal sob o CNES 2468220 – INE 000003871 do município de Nova Rosalândia - To .	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:	Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) <input checked="" type="checkbox"/> Apresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos) Pactuação e Aprovação (10 minutos)
-----------------------------	---

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

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

Recursos requisitados à CIB:	Data Show Notebook Internet
------------------------------	-----------------------------------

Data: 11/09/2017  
Gilian Cristina Barbosa  
Diretora de Atenção Primária  
E-mail: dap@saude.to.gov.br  
Fone: 3218-1771/3272.

*Handwritten signature of Gilian Cristina Barbosa*  
Gilian Cristina Barbosa  
Diretora de Atenção Primária  
3218-1771/3272

Secretaria Executiva da CIB

13/09/2017

Hs: 16:24

*Handwritten signature of Dama M. Cavalcante*

FICHA DE ELEGIBILIDADE		
DE: DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA / GERÊNCIA DE ÁREAS ESTRATÉGICAS / ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL.		
FAVORECIDO: NOVA ROSALÂNDIA		
OBJETO: APROVAÇÃO PARA MUDANÇA DE MODALIDADE I PARA MODALIDADE II DA EQUIPE DE SAÚDE BUCAL SOB O CNES 2468220 – INE 0000038717		
COMPETÊNCIA: SETEMBRO DE 2017		
PARA: O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB-TO		
REQUISITOS ANALISADOS	FAVORÁVEL	
	SIM	NÃO
Ofício dirigido ao Secretário de Estado de Saúde do Tocantins solicitando a mudança de modalidade I para II da Equipe de Saúde Bucal sob o CNES 2468220 – INE 000003871.	X	
Cópia da Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando a implantação a mudança de modalidade I para II da equipe.	X	
Vistoria.	X	
<p align="center"><b>DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/COORDENAÇÃO DE ÁREAS ESTRATÉGICAS/ ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL</b></p> <p><b>Parecer:</b></p> <p>Face à análise da documentação acima referida consideramos o município de Nova Rosalândia <b>APTO.</b></p> <p><b>Justificativa técnica:</b> Com base na Portaria GM Nº. 2.488, de 21 de outubro de 2011, o município encontra-se <b>apto</b> para mudança de Modalidade I para Modalidade II da Equipe de Saúde Bucal sob o CNES 2468220 – INE 000003871.</p> <p>Palmas, 11 de setembro de 2017.</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">               Gilian Cristina Barbosa              Diretora de Atenção Primária              Matr:59563-2/SESAU-TO           </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <hr/> <b>GILIAN CRISTINA BARBOSA</b>              Diretora da Atenção Primária              E-mail: esfsbsaude@gmail.com              Fone: 063-3218-1771/3213           </div>		

RECEBEMOS  
 33/09/2017  
 Hs 16:24

*Benito M. Landante*  
 Sec. Executiva da Comissão  
 Intergestores Bipartite-TO