



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 IMPLANTAÇÃO DA 4ª EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA COM SAÚDE BUCAL MODALIDADE I DO MUNICÍPIO DE XAMBIOÁ	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) XApresentação 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 type="checkbox"/> XE-mail
--------------------------------	--

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

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

Data: 15/01/2018
Gilian Cristina Barbosa
Diretora de Atenção Primária
E-mail: dap@saude.to.gov.br
Fone: 3218-1771/3272.


Gilian Cristina Barbosa
Diretora de Atenção Primária
Mat:59563-2/SESAU-TO

Secretaria Executiva da CIB

23.01.18

Hs: 09:03

Deixa

GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO TOCANTINS
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA**FICHA DE ELEGIBILIDADE****DE:** DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA / GERÊNCIA DE ÁREAS ESTRATÉGICAS / ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL.**FAVORECIDO:** XAMBIOÁ**OBJETO:** APROVAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DA 4ª EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA COM SAÚDE BUCAL DO MUNICÍPIO DE XAMBIOÁ**COMPETÊNCIA:** JANEIRO 2018**PARA:** O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB-TO

REQUISITOS ANALISADOS	FAVORÁVEL	
	SIM	NÃO
Projeto de implantação da 4ª Equipe de Saúde da Família com Bucal Modalidade I.	X	
Ofício dirigido ao Secretário de Estado de Saúde do Tocantins solicitando a implantação das equipes.	X	
Cópia da Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando a implantação das equipes.	X	
Vistoria.		

DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/COORDENAÇÃO DE ÁREAS ESTRATÉGICAS/ ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL**Parecer:**Face à análise da documentação acima referida consideramos o município de Xambioá **APTO**.**Justificativa técnica:** Com base na Portaria GM Nº. 2.436, de 21 de setembro de 2017, o município encontra-se apto para implantação da 4ª Equipe de Saúde da Família com Saúde Bucal Modalidade I.

Palmas, 15 de janeiro de 2018.

Gilian Cristina Barbosa
Diretora de Atenção Primária

E-mail: esfsbsaude@gmail.com

Fone: 063-3218-1771/3213

Gilian Cristina Barbosa
Diretora de Atenção Primária
Mat.:59563-2/SESAU-TO**ECCEBEMOS**

03/10/18

Ass. 09:03