

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 a Implantação do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica Modalidade II.	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.”

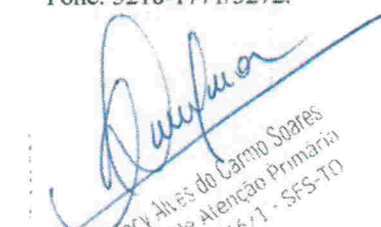
*Finalidade do Solicitante:	Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) <input checked="" type="checkbox"/> Apresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos) Pactuação e Aprovação (10 minutos)
------------------------------------	---

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
Viviane de Souza Paiva	Psicóloga

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

Data: 06/05/2019
Laudecy Alves do Carmo Soares
Diretora de Atenção Primária
E-mail: dap@saude.to.gov.br
Fone: 3218-1771/3272.


Laudecy Alves do Carmo Soares
Diretora de Atenção Primária
Mat.: 1093266/1 - SES-TO

Secretaria Executiva da CIB

08, 05, 19

Hs: 17 : 27

