



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE/CIB – TO

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

Item	Assunto	*Finalidade
01	TERMO DE COMPROMISSO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DO TOCANTINS, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA, OBJETIVANDO REPACTUAR A COOPERAÇÃO DAS PARTES PARA A OFERTA DE CIRURGIAS NEONATAIS E PEDIÁTRICAS EM CARÁTER ELETIVO E DE URGÊNCIA.	PACTUAÇÃO E APROVAÇÃO
02	TERMO DE COMPROMISSO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DO TOCANTINS, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA, OBJETIVANDO REPACTUAR A COOPERAÇÃO DAS PARTES COM VISTAS AO FUNCIONAMENTO DE 10 LEITOS DE UTI PEDIÁTRICA NO HOSPITAL MUNICIPAL EDUARDO MEDRADO DE ARAGUAÍNA.	PACTUAÇÃO E APROVAÇÃO
02	TERMO DE COMPROMISSO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DO TOCANTINS, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA, OBJETIVANDO REPACTUAR A COOPERAÇÃO DAS PARTES PARA A OFERTA DE CIRURGIAS CARDÍACAS NEONATAIS E PEDIÁTRICAS EM CARÁTER ELETIVO E DE URGÊNCIA.	PACTUAÇÃO E APROVAÇÃO

“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, em face de relevância do assunto e de comum acordo entre as partes.” (Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite do Estado do Tocantins).

Solicitações de INCLUSÃO na PAUTA que forem encaminhadas sem o material anexo (Leis, portarias, apresentação e outros que fundamentem o tema) estão sujeitas a não ter a RESOLUÇÃO emitida. E, serão contempladas, quando forem discutidas nas reuniões de alinhamento, conforme as datas previstas no calendário, exceto casos excepcionais. E, os arquivos do material anexo que se tornarão corpo da Resolução deverão ser enviados em formato WORD (docx).

*Finalidade do Solicitante:	Pactuação e Aprovação (10 minutos) Apresentação e Homologação (05 minutos) Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) Informe (03 minutos)
Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo Físico (papel) <input type="checkbox"/> Arquivo em Pen drive <input type="checkbox"/> E-mail (bipartitesaude.to@gmail.com)
Expositor (a)	
Nome	Função/cargo
Luma Garcia de Melo	Gerente de Média e Alta Complexidade
É INDISPENSÁVEL A PRESENÇA DO EXPOSITOR NAS SEGUINTE REUNIÕES:	
1. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DA SES:	____/____/____.
2. ALINHAMENTO DA PAUTA COM MEMBROS DO COSEMS:	____/____/____.
3. REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB:	____/____/____.
DÚVIDAS ENTRAR EM CONTATO: (63) 3218-1981 /1756 e (63) 99225-7483.	

Data: 12/02/2021.

(Assinado Digitalmente)
Dhíene Caminski
Nome do Solicitante/Carimbo
E-mail: gerenciamac.to@gmail.com
Fone: 3218-1787

Observações da CIB/TO

Protocolo - CIB/TO

15 / 02 / 2021

11 h 49 min

Barbara M. Cavalcante
Recebedor



Documento foi assinado digitalmente por DHIEINE CAMINSKI em 12/02/2021 16:31:47.

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site <https://sgd.to.gov.br/verificador>, informando o código verificador: 3BD8297800B73D9A