

Araguaína – TO, 01 de março 2021.

Prezados,

Venho por meio deste comunicar ao Conselho Municipal de Saúde, à Secretaria Estadual de Saúde e à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) que este município fez a solicitação de credenciamento de uma Equipe de Consultório de Rua – eCR, modalidade I ao Ministério da Saúde, conforme quantitativo apresentado no quadro abaixo.

Declaro que as diretrizes, metas, objetivos e ações relacionados à qualificação foram inseridos no Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde), os quais foram pactuados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

Solicitação de credenciamento

Município	eCR
Araguaína	MODALIDADE I
	01

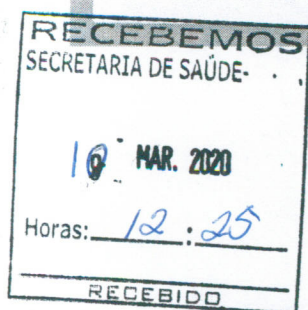
Ana Paula dos Santos Abadia
Sec. Municipal de Saúde
Portaria nº 07/2021



Ana Paula dos Santos Andrade Abadia
Port. 007/2021
CPF 76347540134



Rua 7 de Setembro, 555, Centro | 77.804-040 | (63) 3411-7035
saude@araguaína.to.gov.br | www.araguaína.to.gov.br



Araguaína – TO, 02 de março 2021.

Prezados,

Venho por meio deste comunicar ao Conselho Municipal de Saúde, à Secretaria Estadual de Saúde e à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) que este município fez a solicitação de credenciamento de duas Equipes de Saúde Bucal- eSB, modalidade I ao Ministério da Saúde, conforme quantitativo apresentado no quadro abaixo.

Declaro que as diretrizes, metas, objetivos e ações relacionados à qualificação foram inseridos no Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde, os quais foram pactuados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

Solicitação de credenciamento

Município	eSB
Araguaína	MODALIDADE I
	02

Ana Paula dos Santos Abadia
Sec. Municipal de Saúde
Portaria nº 07/2021

Ana Paula dos Santos Andrade Abadia
Port. 007/2021
CPF 76347540134



Rua 7 de Setembro, 555, Centro | 77.804-040 | (63) 3411-7035
saude@araguaína.to.gov.br | www.araguaína.to.gov.br

