

# Prefeitura Municipal de America Dourada



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

### CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AMÉRICA DOURADA – BA ATA DE REUNIÃO ORDINÁRIA 06/2024

Aos vinte e oito do mês de novembro de dois mil e vinte e quatro, às nove horas na Secretaria Municipal de Saúde de América Dourada, realizou-se a reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde, com a maioria simples dos conselheiros, havendo quórum para legitimar as decisões e deliberação pelo CMS. A Presidenta Sra. Maria Gileide Gomes do Nascimento deu início saudando aos presentes, seguiu com a apresentação da pauta programada da reunião conforme abaixo:

- **Aprovação de Contas do 2º Quadrimestre de 2024.**
- **Aprovação da Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos para 2025.**

Marcia Brito Dourado, iniciou fazendo a leitura da ata da última reunião. Prosseguindo com a fala a secretaria Márcia Brito Dourado, apresentou os relatórios financeiros, sobre os recursos e despesas referente até o 2º quadrimestre de 2024, que no período teve um total de receita resultante de impostos e transferências de R\$ 28.635.564,00 até o 2º quadrimestre de 2024, desse total foi aplicado na saúde R\$4.274.776.40, representando 14,93%, em seguida foi posto para votação e aprovado por unanimidade. Continuando, apresentou a Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos, segue nova tabela:

Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos			
Descrição	Unidade/Carga Horária	Local de Prestação do Serviço	Valor Unitário
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ASSIST SOCIAL	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
ASSIST SOCIAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
COORDENADOR DO SAMU	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
EDUCADOR FÍSICO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
FARMACÊUTICO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
FISIOTERAPEUTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
FISIOTERAPEUTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00

# Prefeitura Municipal de America Dourada



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

FONOAUDIOLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
GERENTE DE ATENÇÃO BÁSICA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.400,00
MÉDICO VETERINÁRIO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ODONTÓLOGOS	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
PSICÓLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
PSICÓLOGO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 80,00
ECORADIOGRAMA	Exame	Unidade Própria	R\$ 200,00
EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER VENOSO	Exame	Unidade Própria	R\$ 300,00
EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ANETESIOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE ANESTESIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Anestesia	Unidade Própria	R\$ 400,00
MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH	06 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 12.000,00
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO DEMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEUROPEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO GASTRO	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO PEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	Unidade Própria	R\$ 2.300,00
MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 140,00

# Prefeitura Municipal de America Dourada



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 120,00
AUDIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
DUPLEX SCAN	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ECOCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ELETRCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
ELETROENCEFALOGAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
HOLTER 24hs	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 120,00
IMITANCIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 80,00
IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
LARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
RETROSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 700,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OFTAMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO PSQUIATRA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEFROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO REUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 45,00
RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA COM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 750,00
RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 550,00

# Prefeitura Municipal de America Dourada



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

RM COM CONTRASTE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1 200,00
RM SEM CONTRASTE DE ABDOMEN TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 1 000,00
TOMOGRAFIA COM CONTRASTE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 530,00
TOMOGRAFIA SEM CONTRASTE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 250,00
TC DE ABDOMEN SEM CONTRASTE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 400,00
TC DE ABDOMEN COM CONTRASTE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 680,00
TESTE DA ORELHINHA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ÁCIDO ÚRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
ALUMÍNIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
AMILASE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ANATOMIA PATOLÓGICA- BIÓPSIA SIMPLES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
ANTI-DNA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
ASLO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
C3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
C4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CÁLCIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CARBAMAZEPINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
CEA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CÉLULAS LE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
CHAGAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
CIRURGIA ELETIVAS	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 3 500,00
CITOMEGALOVÍRUS IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
CITOMEGALOVÍRUS IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
CK-MB	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
CLEARANCE DE CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
COAGULOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 30,00
COLESTEROL HDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
COLESTEROL LDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00

# Prefeitura Municipal de America Dourada



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

COLESTEROL TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CORTISOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
CPK (CK TOTAL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ESTRADIOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE DUO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
ESTUDO DE DETERMINAÇÃO DE PATERNIDADE TRIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
FERRITINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
FERRO SÉRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
FOSFATASE ALCALINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FÓSFORO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
GGT	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
GLICEMIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
HEMOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HTLV 1 E 2	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
IGE TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
INSULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
LÁTEX	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LEUCOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
MAGNÉSIO (MG)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade	R\$ 150,00

**Prefeitura Municipal de America Dourada****CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE  
AMÉRICA DOURADA - BAHIA**

		Prestadora	
MICROALBUMINA NA URINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
MUCO-PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
PCR	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PEPTÍDEO C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
POTÁSSIO (K)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PROGESTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROLACTINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROTEÍNAS DE 24H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
PRÓTESE DENTARIA TOTAL OU PARCIAL	Unidade	Unidade Prestadora	R\$ 320,00
PSA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 19,00
PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
REAÇÃO DE WIDAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
RETICULÓCITOS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
RUBÉOLA IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
RUBÉOLA IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
SÓDIO (NA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
T3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4 LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 2,73
TEMPO DE SANGRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 4,00
TESTOSTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TESTOSTERONA LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TGO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TGP	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TIPAGEM SANGUÍNEA (ABORH)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
TIROGLOBULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TOXOPLASMOSE IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00

# Prefeitura Municipal de America Dourada



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ULTRASSONOGRRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
VITAMINA D 25OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 27,00
VITAMINA D 1,25 OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
VITAMINA B12	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
VITAMINA C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 65,00
VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

Continuando, a secretária esclarece que a nova tabela traz adequações necessárias para novas demandas relacionadas ao setor de marcação de exames, procedimentos, cirurgias e de novos serviços credenciados junto ao ministério da saúde. Em seguida foi posto para votação e aprovado por unanimidade a Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos. Nada mais havendo a ser tratado, a senhora presidenta às dez horas e trinta minutos, deu por encerrado a reunião e mandou que se anexasse a lista de presença a presente ata, que após lavrada em arquivo digital fará parte dos autos das reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde de América Dourada e elaborasse resolução das decisões e deliberações desta assembleia.

América Dourada, BA - 28 de Novembro de 2024.

*Maria Gileide Gomes do Nascimento*  
 Maria Gileide Gomes do Nascimento

Presidenta do Conselho Municipal de Saúde

*Marcia Brito Dourado*  
 Marcia Brito Dourado

Secretária Municipal de Saúde

*Joana Maria de Brito, Mariana Souza de Brito, Vanessa de Souza e Silva, Souza, Aljuno Manoel S. Borges, Fabiana Dourado Castro,*

# Prefeitura Municipal de America Dourada



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ULTRASSONOGRRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
VITAMINA D 25OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 27,00
VITAMINA D 1,25 OH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
VITAMINA B12	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
VITAMINA C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 65,00
VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

Continuando, a secretária esclarece que a nova tabela traz adequações necessárias para novas demandas relacionadas ao setor de marcação de exames, procedimentos, cirurgias e de novos serviços credenciados junto ao ministério da saúde. Em seguida foi posto para votação e aprovado por unanimidade a Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos. Nada mais havendo a ser tratado, a senhora presidenta às dez horas e trinta minutos, deu por encerrado a reunião e mandou que se anexasse a lista de presença a presente ata, que após lavrada em arquivo digital fará parte dos autos das reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde de América Dourada e elaborasse resolução das decisões e deliberações desta assembleia.

América Dourada, BA - 28 de Novembro de 2024.

*Maria Gileide Gomes do Nascimento*  
Maria Gileide Gomes do Nascimento

Presidenta do Conselho Municipal de Saúde

*Marcia Brito Dourado*  
Marcia Brito Dourado

Secretária Municipal de Saúde

*Foram presentes: Maria Gileide Gomes do Nascimento, Mariana Souza de Brito, Bayane de Souza Real Souza, Alcirio M. S. Borges, Fabiana Dourado Castro, Alcirio M. S. Borges.*

# Prefeitura Municipal de America Dourada



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

### LISTA DE PRESENÇA 06/2024- REUNIÃO ORDINÁRIA - 28/11/2024

**Representante da Secretaria de Saúde:**

Titular - Marcia Brito Dourado \_\_\_\_\_

Suplente - Geidivam Umbelino Cavalcante \_\_\_\_\_

**Representantes da Secretaria de Educação:**

Titular - Danubio Silva Queiroz \_\_\_\_\_

Suplente - Jeone Carlos Ribeiro Duarte \_\_\_\_\_

**Representantes dos Trabalhadores do SUS**

Titular - Maria Gileide Gomes do Nascimento \_\_\_\_\_

Suplente - Iolanda Santos Nascimento \_\_\_\_\_

**Representantes dos Usuários: Sindicato dos Servidores Públicos**

Titular - Weterildo Nere da Silva \_\_\_\_\_

Suplente - Yonara Oliveira Lima \_\_\_\_\_

**Igrejas Evangélicas**

Titular - Amando Souza Lima \_\_\_\_\_

Suplente - Layane de Souza Leal Souza \_\_\_\_\_

**Paróquia São Sebastião**

Titular - Veridiano Souza Diniz Junior \_\_\_\_\_

Suplente - Weli Pires Moreira Amorim \_\_\_\_\_

**Representantes dos Prestador de Serviços e Usuário**

Titular - Luiz Carlos Soares Rios \_\_\_\_\_

Suplente - Mariana Souza de Brito \_\_\_\_\_

**Associações Comunitárias**

Titular - Altino Neto dos Santos Borges \_\_\_\_\_

Suplente - Fabiana Dourado Castro \_\_\_\_\_