

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRAÇU TELEFONES CONSELHEIROS

USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

TITULAR

NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
	REPRESENTADA	
1.Franscilene Nascimento Castro	Associação Amigos da	99699-4443
	Justiça - Serdia	
2.Cleonice Gomes Dias	Associação de Moradores	99995-7413
	do Bairro Ericina	
3.Izabelly Seixas de Vasconcelos	Instituto IPPES	99639-4610
4. Juliana Madeira Ferreira	Associação de Moradores	99980-7928
	do Bairro Elias Bragatto	
5.Adriano de Oliveira Gois	Associação de Moradores	99969-9021
	do Bairro Boa Vista	
6.Paulo Costa	Pastoral da Sobriedade	99986-6686

SUPLENTE

NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
	REPRESENTADA	
7.Maria da Penha Rodrigues	Associação Amigos da	99608-7817
Castello	Justiça - Serdia	
8. Maria da Conceição Pirchiner	Associação de Moradores	99706-3316
	do Bairro Ericina	
9.Stefânia Seixas da Cunha	Instituto IPPES	99810-7422
10.Diego Meireles Rocha	Associação de Moradores	99523-0299
	do Bairro Elias Bragatto	
11.Jânio Rodrigues	Associação de Moradores	99854-2063
	do Bairro Bela	
	Vista/Campagnaro	
12.kauã Felippe Silva	Associação de Moradores	99785-8542
	do Bairro São Cristovão	



REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DE SAÚDE MUNICIPAL E/OU CEDIDOS POR ÓRGÃOS PÚBLICOS

TITULAR

NOME	ENTIDADE REPRESENTADA	ASSINATURA
1.Adriana Siqueira Piol	Vigilância em Saúde	99813-1376
2.Dilcileia Gomes	Vigilância Ambiental	99980-7572
3.Eveliny Trugilho Silva	Estratégia Saúde da Família	99984-0838

SUPLENTES

NOME	ENTIDADE	ASSINATURA
	REPRESENTADA	
4.Edileide Gomes Rui	Vigilância Ambiental	99717-1631
5.Karen Gomes de Oliveira	Pronto Atendimento Médico	99743-5198
6.Maristela Pereira Maffei	Médica Veterinária da	99266-2619
	Vigilância em Saúde	

REPRESENTANTES DE PRESTADORES DE SERVIÇOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE MUNICIPAL

TITULAR

NOME	ENTIDADE REPRESENTADA	ASSINATURA
Paula Cristina Cerutti Segatto	Laboratório Thonson	99509-1779

SUPLENTE

NOME		ENTIDADE REPRESENTADA	ASSINATURA
2. Márcio A Calil	mâncio	Laboratório Thonson	3256-4126

REPRESENTANTES DO PODER EXECUTIVO

TITULAR

NOME	ENTIDADE REPRESENTADA	ASSINATURA
1.Amanda Bortolini Fernandes	Secretaria Municipal de Educação	99923-7700







2.Débora Silva de Souza	Secretaria Municipal de	99866-7155
Segatto	Assistência Social e	
_	Desenvolvimento Humano	

SUPLENTE

NOME	ENTIDADE REPRESENTADA	ASSINATURA
1.Lidiana Vergna Bragatto Gomes	Secretaria Municipal de Educação	99920-5352
2. Valkiria Aparecida Gomes	Secretaria Municipal de	99771-4248
	Assistência Social e Desenvolvimento Humano	