



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOLEDO

Rua Sete de Setembro, 1134, Centro – Toledo/PR CEP: 85.900-220
Telefone: **45 3277-0686** e-mail: cmstoo@gmail.com

RECOMENDAÇÃO Nº 001-CMS

TOLEDO, 11 de Abril de 2016

Ilma Sr^a Denise Campos
Secretária Municipal de Saúde do Município de Toledo/Pr.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, vem através deste RECOMENDAR que seja encaminhado a Comissão Intergestores Bipartite, bem como, a Comissão Intergestores Regional, os seguintes itens:-

- 1º - Antecipação da campanha de vacinas para Influenza H1N1, afim de diminuir os casos de propagação e proteção aos usuários em seus grupos específicos e outros.
- 2º - Solicitar ao Ministério da Saúde, a garantia de vacinas do Esquema Básico para crianças de 00 à 04 anos de idade.

Contando com sua especial atenção, somos desde já

Cordialmente,

CELSO JOSÉ HUBNER
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebido: 12/04/16

Lucélia A. S. Gaffuri
Assistente em Administração
Matrícula 77013 - 1