

À
Prefeitura Municipal de Alta Floresta
Secretaria Municipal de Saúde
Secretário José Luiz Teixeira
Canteiro Central – Paço Municipal – Centro
78580-000 Alta Floresta, MT

Sua referência	Sua comunicação de	Nossa referência	Data
		CT-GM-SM- 3/16	11 / 1 / 16

Assunto: UHE São Manoel – Solicitação de dados de saúde para atendimento ao termo de compromisso

Prezado Senhor Secretário,

1. Em atendimento ao termo de compromisso firmado com a Prefeitura Municipal de Alta Floresta contemplando o repasse financeiro a esta instituição, solicitamos dados da saúde do período de 2014 e 2015 que serão consolidados em relatórios semestrais exigidos por meio do Projeto Básico Ambiental. Para colaborar com o fornecimento dos dados, sugerimos que sejam preenchidas as tabelas anexas.
2. Solicitamos ainda uma breve descrição das atividades realizadas com os materiais, insumos e equipamentos entregues pela UHE São Manoel em cumprimento a pactuação do Plano de Ação e Controle da Malária, devendo ainda apresentar evidências com fotos das atividades/ações.
3. Quanto aos dados SINAN - **Agravos Epidemiológicos**, também solicitados nesta planilha, destes agravos pertencem **Portaria nº 1.271, de 6 de junho de 2014** que define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, nos termos do anexo, e dá outras providências.
4. Sem mais para o momento, estamos à disposição para outras informações que se fizerem necessárias.

Atenciosamente,


ALJAN MACHADO
Diretor do Meio Ambiente

Rec-
SR/05/16.
José Luiz Augusto Teixeira
Secretaria de Saúde
Decreto

