

MESA EXECUTIVA BIÊNIO 2025-2027

Secretário Executivo: Maria Lucia do Livramento Ferreira

Telefone: 83 98106-9026

Email: malu.saudesms123@gmail.com

Presidente: ALDO DA CONCEIÇÃO BELINDO

Vice Presidente: MARIA RODRIGUES DE ALMEIDA

1º Secretária: JOSILENE RODRIGUES DE ALMEIDA SOUZA

2º Secretário: DERIVALDO MARQUES DA SILVA

Lei Atualizada do CMS de Alagoinha /PB

Nº 709/2023

Composição do Conselho Municipal de Saúde de – PB

I - 25% - DO GOVERNO MUNICIPAL (dois Membros titulares e dois suplentes):

a – Um representante da Secretaria Municipal de Saúde:

Titular: MARIA RODRIGUES DE ALMEIDA

Endereço: Rua Belo Horizonte Nº 10 - Centro CEP: 58390 000

Telefone: 83 98665-1467

E-mail : mariadezeroberto@alagoinha.pb.gov.br

Suplente: Rayane de Almeida Farias

b – Um representante da Atenção Primária :

Titular: EDMUNDO JUNIOR RODRIGUES DE ALMEIDA

Endereço: Rua Jaime Eloi Cavalcante s/n – Apto 01 - Centro CEP: 58390 000

Telefone: (83) 98742 0696

E-mail : edmundojr007@gmail.com

Suplente: Beatriz Aureliano Duarte Gomes

II – 25% dos TRABALHADORES DO SUS (dois Membros titulares e dois suplentes):

a) Um Representante dos Trabalhadores da Saúde do município:

Titular: JOSILENE RODRIGUES

Endereço: Rua Antonio Cassimiro , 05 - Centro CEP: 58390 000

Telefone: (83) 99656 1034 E-mail : josyalmeida093@gmail.com

Suplente: Josefa Venancio da Silva Oliveira

b) Um Representante dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias:

Titular: Aldo da Conceição Belindo

Endereço: Sítio Ribeiro - Zona Rural – CEP: 58390 000

Telefone: 83 98678-3526 **E-mail :** aldodaconceicaobelindo@gmail.com

Suplente: Maria das Graças Lucena de Brito

III – 50% para os Usuários do SUS (Quatro membros titulares de quatro suplentes).

a - Um representante da Pastoral da Criança:

Titular: MARIA JOSE MENINO MACEDO

Endereço: Rua José Bernardino, 437 - Bairro: Centro CEP: 58 390000

Telefone: (83) 98821-6273 **E-mail :** mariajosemenino097@gmail.com

Suplente: MARIA DE LOURDES CIRILO IDELFONSO

b - Um representante da Associação:

Nome: RAFAEL DE SOUZA PAIVA

Endereço: SÍTIO MUMBUCA Bairro: ZONA RURAL CEP: 58390 -000_

Telefone: (83) 99902 - 3782 **E- mail:** rafa26agro@gmail.com

Suplente: Maria Jose da Silva

c - Um representante da Associação:

Nome: NATALINE DOS SANTOS SILVA

Endereço: SÍTIO JACARE N: SN Bairro: ZONA RURAL CEP: 58390 - 0000

Telefone: (83) 99615_ - _3026 **E- mail:** natalinesantos166@gmail.com

Suplente: Antônio dos Santos Silva

d - Um representante da Associação

Nome: DERIVALDO MARQUES DA SILVA

Endereço: RUA ANTONIO MESSIAS N: 145 Bairro: CENTRO CEP: 58390 – 000

Telefone: (83) 98823 – 5670 **E- mail:** dero2007@hotmail.com

Suplente: VICENTE ISIDIO DA SILVA