

## MODELO DE OFÍCIO PARA CIÊNCIA DA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EM PAPEL TIMBRADO DO MUNICÍPIO, ASSINADO PELO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

Cidade – UF, (dia) de (mês) de (ano).

Prezado(a) Diretor(a) do Departamento de Promoção da Saúde (DEPROS/SAPS/MS),

Venho por meio deste informar que a Secretária Municipal/Distrital de Saúde de \_\_\_\_\_ solicita, por meio do Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde (SAIPS), o credenciamento para o incentivo financeiro de custeio do polo do Programa Academia da Saúde, registrado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) sob o nº \_\_\_\_\_.

Conforme previsto na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), registra-se que os documentos requeridos foram enviados ao Conselho Municipal de Saúde ou Conselho Distrital de Saúde, à Secretaria Estadual de Saúde ou Secretaria Distrital de Saúde e à Comissão Intergestores Bipartite para conhecimento da solicitação de credenciamento.

Declaro também que as diretrizes, metas, objetivos e ações relacionados ao funcionamento do polo do Programa Academia da Saúde foram inseridos no \_\_\_\_\_ (Plano Municipal ou Distrital de Saúde ou Programação Anual de Saúde) \_\_\_\_\_, os quais foram pactuados e aprovados pelo Conselho Municipal ou Distrital de Saúde.

---

Nome

Secretário(a) Municipal de Saúde de \_\_\_\_\_