**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE xxxxxxxxxxxxxx**

**RESOLUÇÃO Nº \_\_\_, DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2019**

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde, em sua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a. Reunião (extra)Ordinária, realizada no dia \_\_\_ de \_\_\_\_ de 2019, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei n° 8.080, de 19 de setembro de 1990, e pela Lei n° 8.142, de 28 de dezembro de 1990 e Lei Municipal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Autorizar a Secretaria Municipal de Saúde de xxxxx a repassar ao Fundo Municipal de Saúde de Lages o valor correspondente ao atendimento de pacientes do município encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde.

**Art. 2º** O repasse será formalizado através de instrumento legal pertinente, constando expressamente do objeto a sua finalidade.

**Art. 3º** A presente Resolução entra em vigor, após a sua homologação pelo Chefe do Poder Executivo nos termos do §2º do Art. 1º da Lei 8.142/90.

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Com base no §2º do Art. 1º da Lei 8.142/90 homologo a Resolução n. \_\_\_\_ do Conselho Municipal de Saúde de xxxxx.

xxxxxxxx, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Prefeito Municipal