

**Passo 07** – Interessado em protocolar seu pedido de aumento de Teto MAC, o município solicita a CIB a Deliberação da avaliação do seu município;

A/C  
Lourdes de Costa Remor  
**Secretária Comissão Intergestores Bipartite - CIB**

**Assunto:** Aumento do Limite Financeiro de Média e Alta Complexidade

Conforme a demanda disponível no Portal [www.gov.br](http://www.gov.br) possibilitando aos municípios e Estados a solicitação de aumento do Teto MAC caso tenha um percentual de execução ao Teto superior a 100%.

Considerando estudo já realizado pelo Estado de Santa Catarina que derivou na Deliberação CIB nº 050/2023, tratando do mesmo pleito para o Estado.

Solicitamos a Comissão Intergestores Bipartite – CIB a homologação de Deliberação da avaliação individualizada do município de **XXXXXXXXXX** com o objetivo de protocolar junto a Coordenação Geral de Planejamento e Programação das Ações de Saúde – CGPAS/DRAC/MS pedido de aumento do Teto MAC.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Secretário Municipal de Saúde de **XXXXXXXXXX**