

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde
Departamento de Gestão e Provimento Profissional para o SUS
Coordenação-Geral de Provimento Profissional

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTES

COMISSÃO DE COORDENAÇÃO ESTADUAL (CCE) / COMISSÃO DE
COORDENAÇÃO DISTRITAL (CCD)

Projeto Mais Médicos para o Brasil (PMMB)

Referência: Processo SEI nº 25000.219467/2025-19

INDICAÇÃO DOS REPRESENTANTES

MINISTÉRIO DA SAÚDE

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Mara Luci Gonçalves Galiz Lacerda
CPF	489.520.791-91
Órgão/Instituição representada	Superintendência do Ministério da Saúde no Estado de Mato Grosso do Sul
Cargo/Função	Médica infectologista / Assessoria de Gabinete
E-mail institucional	mara.lacerda@saude.gov.br
Telefone	(67) 4042-9856

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Clarice Souza Pinto
CPF	489.015.041-20
Órgão/Instituição representada	Ministério da Saúde
Cargo/Função	Referência Regionalizada
E-mail institucional	clarice.souza@saude.gov.br
Telefone	(67) 99985.3177

SECRETARIA ESTADUAL OU DISTRITAL DE SAÚDE (SAPS)**MEMBRO TITULAR**

Campo	Informação
Nome completo	Karine Cavalcante da Costa
CPF	959.766.121-72
Órgão/Instituição representada	Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul
Cargo/Função	Superintendência de Atenção Primária à Saúde
E-mail institucional	karine.costa@saude.ms.gov.br

Campo	Informação
Telefone	(67) 99984-9530

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Hellen Velasques Barros
CPF	058.382.271-17
Órgão/Instituição representada	SES/MS
Cargo/Função	Gerente de gestão APS - SES MS
E-mail institucional	gaps@saude.ms.gov.br
Telefone	(67) 99145-5481

CONSELHOS DE SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE (COSEMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Danilo José Pagnussat
CPF	981.487.291-15

Campo	Informação
Órgão/Instituição representada	Apoiador COSEMS/MS
Cargo/Função	APOIADOR INSTITUCIONAL MACRORREGIÃO CONESUL
E-mail institucional	apoiocosemsconesul2@gmail.com
Telefone	(67) 99975-5221

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	ADELIZA MARIA SANTOS ABRAMI
CPF	081.890.888-23
Órgão/Instituição representada	COSEMS/MS
Cargo/Função	COORDENADORA DA REDE DE APOIO
E-mail institucional	coordapoiocosemsms@gmail.com
Telefone	(67) 99939-9989

INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE EDUCAÇÃO SUPERIOR (UFMS)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	MAURA KAWANO HOKAMA
CPF	338.351.791-87
Órgão/Instituição representada	UFMS
Cargo/Função	TUTORA PRINCIPAL
E-mail institucional	maura.kawano@ufms.br
Telefone	(67) 98165-3369

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Mariana Trinidad Ribeiro da Costa Croda
CPF	689.156.081-00
Órgão/Instituição representada	UFMS
Cargo/Função	Tutora auxiliar
E-mail institucional	mariana.croda@ufms.br

Campo	Informação
Telefone	(67) 98122-9961

FIOCRUZ MATO GROSSO DO SUL

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Sílvia Helena Mendonça de Moraes
CPF	559.004.101-53
Órgão/Instituição representada	Fiocruz Mato Grosso do Sul
Cargo/Função	Pesquisadora em Saúde Pública
E-mail institucional	silvia.moraes@fiocruz.br
Telefone	(67) 99991-8015

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Débora Dupas Gonçalves do Nascimento
CPF	255.933.098-92

Campo	Informação
Órgão/Instituição representada	Fiocruz Mato Grosso do Sul
Cargo/Função	Pesquisadora em Saúde Pública
E-mail institucional	debora.dupas@fiocruz.br
Telefone	(67) 99880-3838

ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DR. JORGE DAVID NASSER (ESP)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	André Vinicius Batista de Assis
CPF	302.714.868-05
Órgão/Instituição representada	Escola de Saúde Pública Dr. Jorge David Nasser
Cargo/Função	Diretor
E-mail institucional	andre.assis@saude.ms.gov.br
Telefone	(67) 99201-4534

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Josiane Cristina Dudu
CPF	026.210.781-33
Órgão/Instituição representada	Escola de Saúde Pública Dr. Jorge David Nasser
Cargo/Função	Especialista de Serviços de Saúde - Enfermeira
E-mail institucional	josiane.dudu@saude.ms.gov.br
Telefone	(67) 99934-5108

POLO DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA (DSEI)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Silvia Naomi de Oliveira Uehara
CPF	457.687.572-87
Órgão/Instituição representada	DSEI
Cargo/Função	Chefe da Divisão de Atenção à Saúde Indígena (DIASI)
E-mail institucional	silvia.uehara@saude.gov.br

Campo	Informação
Telefone	(67) 9994-3637

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Maristela Farias Frihling
CPF	298.124.291-15
Órgão/Instituição representada	DSEI
Cargo/Função	Apoiadora Técnica em Saúde
E-mail institucional	maristela.frihling@saude.gov.br
Telefone	(67) 98421-2119

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO (MEC)

MEMBRO TITULAR

Campo	Informação
Nome completo	Patrícia Marques Magalhães

Campo	Informação
CPF	701.266.821-00
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	AIMEC
E-mail institucional	patriciamagalhaes@mec.gov.br
Telefone	(91) 98627-7566

MEMBRO SUPLENTE

Campo	Informação
Nome completo	Victória Caroline de Souza Oliveira
CPF	051.916.411-32
Órgão/Instituição representada	Ministério da Educação
Cargo/Função	Equipe Técnica – Referência Central
E-mail institucional	victoriasouza@mec.gov.br
Telefone	(61) 99974-7005

DECLARAÇÃO

Eu, Karine Cavalcante da Costa, declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que os representantes indicados foram designados por esta instituição para compor a Comissão de Coordenação Estadual/Comissão de Coordenação Distrital do Projeto Mais Médicos pelo Brasil, observadas as disposições da Portaria Interministerial MS/MEC nº 604, de 16 de maio de 2023.

Local e data: Campo Grande, 16 de setembro de 2026

ASSINATURA COORDENAÇÃO DA CCE/CCD

Nome: Karine Cavalcante da Costa

Cargo: Superintendente de Atenção Primária à Saúde

Órgão/Instituição: Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul

Assinatura eletrônica no SEI



Documento assinado digitalmente

KARINE CAVALCANTE DA COSTA

Data: 17/09/2026 09:35:03-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>