



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 13 de agosto de 2025 .

De: Seção de Expediente - Indicações

Para: Seção de Expediente - Indicações

Referência:

10506/2025

Indicação nº 4117/2025

Autoria: Toninho Corredor

Ementa: Ação Corretiva solicitando ao DRS16 informações visando à apuração de irregularidades e à promoção de medidas corretivas no Hospital Regional (CHS), no tocante às condições estruturais e operacionais, especialmente com fundamento em denúncias amplamente divulgadas e em conformidade com as normas regulatórias.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição

Ação realizada: Proposição protocolada e conferida

Descrição:

Próxima Fase: Pronto para incluir no 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: RODRIGO LOVISON CORTEZ CAMARA



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320039003800320035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3500320039003800320035003A005400

Assinado eletronicamente por **RODRIGO LOVISON CORTEZ CAMARA** em **13/08/2025 11:12**

Checksum: **2EFBBAF456F652C05FBD4C30F1D3C0AE9C792A90F85E6F5F6ECA45E9D146C9FF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320039003800320035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.