



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: Plenário

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: Pronto para incluir no 1º Expediente

Ação realizada: Incluído na Pauta

Descrição:
SO 47/2025

Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: RODRIGO LOVISON CORTEZ CAMARA



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320039003800320036003A005400, 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 3500320039003800320036003A005400

Assinado eletronicamente por **RODRIGO LOVISON CORTEZ CAMARA** em **13/08/2025 16:14**

Checksum: **DD3DB15D613A321218D374B15BBAC0A0F8BED01B661781536AE0FA9E2E6A8E7E**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320039003800320036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.