



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, 6 de maio de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitanas

Referência:

6396/2025

Ofício para Executivo nº 1526/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Solicita informações sobre conduta médica e tempo de espera na Unidade Pré-Hospitalar da Zona Norte – UPHZN

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Analisar Proposição

Ação realizada: Proposição analisada

Descrição:

À SERIM

Segue para providências.

Próxima Fase: Encaminhar à Secretaria Competente

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390037003900390037003A005400, 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 3400390037003900390037003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **06/05/2025 09:56**

Checksum: **DFA8EE46E4EFC1A285530B7882A21B99A8D98413725B55E0F6AD621172663BF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390037003900390037003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.