



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, 9 de junho de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitanas

Referência:

8162/2025

Ofício para Executivo nº 1857/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Solicita informações sobre atendimentos em andamento e demanda reprimida de pacientes com feridas vasculares na rede municipal de saúde.

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 3500310031003000300039003A005400, 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 3500310031003000300039003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 09/06/2025 19:58

Checksum: **7F666CB9381098215489EB3AD4EE88E09042B60AFF769EBEF29D13DFE09B88F6**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310031003000300039003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.