



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO

\_\_\_\_\_  
(PRESIDENTE)

Em \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO N.º:**

**Ref: A INTERRUPÇÃO DOS SERVIÇOS DE TRANSPORTE AOS MUNÍCIPES  
USUÁRIOS DO IAMSP SOB TRATAMENTO**

**A considerar** que esse transporte é realizado pela Prefeitura de Sorocaba há anos.

**A considerar** que este Vereador foi procurado por munícipes que se surpreenderam negativamente, pois estão sob tratamento de saúde oncológico no IAMSP – SP, na capital.

**REQUEIRO** à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicito informar o que segue:

- 1 – Qual a causa de interrupção do transporte de pacientes usuários do IAMSP?
- 2 – Houve publicidade com prazo razoável aos munícipes sobre causa da interrupção dos serviços, com fins de que pudessem se organizar para o tratamento?
- 3 – Desde qual data a Prefeitura de Sorocaba presta serviços de transporte a esses munícipes, ou seja, usuários do IAMSP?
- 4 – Durante o período da prestação de serviços quantos munícipes usuários do IAMSP foram contemplados com o serviço de transporte da prefeitura de Sorocaba?

**Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, 2945 - Gabinete 19 - Alto da Boa Vista - Sorocaba/SP**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camara.sp.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 3200390036003800330036003A005000, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

5 – Há alguma previsão de implantação de política pública de saúde, para que esses munícipes não fiquem desassistidos?

6 – Se afirmativo o questionamento 5, há previsão de Município de Sorocaba prestar esse serviço ou há alguma dotação orçamentária estadual prevista para esses fins?

**S/S., 05 de novembro de 2024.**

**Caio Oliveira**  
**Vereador**



# 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 3200390036003800330036003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 05/11/2024 12:23

Checksum: **B110C550C728671F74257E8A6DA9E9C1FC294E48B792D6A3CE56E2AFBA11C3C9**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3200390036003800330036003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.