



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng. Carlos Reinaldo Mendes, nº2.945 - Alto da Boa Vista – CEP 18.013-904

Tel.: (0XX15) 3238-1111.

Site: <http://camarasorocaba.sp.gov.br>

REQUERIMENTO

Requer informações sobre protocolo de identificação dos servidores e funcionários em serviços públicos de saúde

CONSIDERANDO que houveram situações em que munícipes relatam não saber dizer "quem é quem" em serviços de saúde;

CONSIDERANDO que existem relatos de funcionários/ servidores sem devida identificação nos serviços, gerando situações constrangedoras aos usuários do serviço;

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, seja oficiado ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:

1. Qual protocolo deve ser seguido dentro dos serviços públicos de saúde quanto à identificação dos servidores (recepção, enfermagem, médicos)?
2. Trata-se de uma obrigatoriedade identificação em crachá? Quais informações devem conter?

S/S. 07 de fevereiro de 2025

FERNANDA GARCIA

Vereadora



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 3300300032003200350030003A005000

Assinado eletronicamente por **Fernanda Schlic Garcia** em 12/02/2025 14:40

Checksum: **2EBC57B73488EEA41BEC529F587E7F231A88909643A1BE52B1A679FEF40708A7**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300300032003200350030003A005000, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.