



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, 14 de abril de 2025 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

5722/2025

Requerimento nº 1000/2025

Autoria: Silvano Júnior

Ementa: Requer informações ao excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Sorocaba, no sentido de questionar a possibilidade da realização de um mutirão de cirurgias eletivas, com foco especial nas cirurgias de hérnia umbilical e hérnia inguinal (escrotal), no âmbito da rede municipal de saúde.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Parecer jurídico

Ação realizada: Parecer emitido

Descrição:

Nada a opor sob o aspecto legal.

Próxima Fase: Pronto para incluir no 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: MARCIA PEGORELLI ANTUNES



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390032003300340038003A005400, 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 3400390032003300340038003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em **14/04/2025 12:58**

Checksum: **0562A7D0213A1BADCA2D9AF55ECFE5400B27CD162CA4B836AD8B6E8D7ED0A079**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400390032003300340038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.