



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, 8 de maio de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

GP-RIM 854/2025

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390038003900320030003A005400, 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 3400390038003900320030003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 08/05/2025 08:49

Checksum: **E1E71D5E9A9B4FCC9AA5071B66CF2D1ED0673F44915EC575E8E5BE91238D6984**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400390038003900320030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.