



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 maio de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
6690/2024
Requerimento nº 1097/2024

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações sobre a realização de testes para confirmação de dengue e o protocolo de tratamento nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e UPHs de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400300033003700380039003A005400, 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 3400300033003700380039003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 14/05/2024 11:19

Checksum: **AC3A25F00DD9CDB11D769C23AFAC2F62E08952C93B71DBFAFEA77F6FCD9B1836**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400300033003700380039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.