



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, 27 de maio de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

6325/2025

Requerimento nº 1168/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações sobre o tempo de espera para realização de exames de sangue na rede pública de saúde 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

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Caio Oliveira
Vereador(a)



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300035003300390033003A005400, 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 3500300035003300390033003A005400

Assinado eletronicamente por **Caio de Oliveira Egea Silveira** em 27/05/2025 12:57

Checksum: **88EA94DA1B921291F5E984F1A67256A23D3CCD1E4BA76E05425BAF0664DD9348**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300035003300390033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.