



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, 28 de maio de 2025.

De: Seção de Expediente

Para: Seção de Expedição e Arquivo

Referência:

6422/2025

Requerimento nº 1183/2025

Autoria: João Silvestre

Ementa: Requer informações e esclarecimentos à Diretoria Regional de Saúde XVI – Sorocaba e CDTR – Centro de Diálise e Transplante Renal LTDA, quanto ao atendimento a pacientes renais em Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Ofício para Órgão Externo

Ação realizada: Proposição encaminhada para órgão externo

Descrição:

Requerimento enviado aos destinatários na data de 28/05/2025, através dos ofícios descritos abaixo:

Ofício nº 245/2025: Diretoria Regional de Saúde XVI - Sorocaba;

Ofício nº 246/2025: CDTR - Centro de Diálise e Transplante Renal.

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: Silvia Maria de Moraes



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300035003100390037003A005400, 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 3500300035003100390037003A005400

Assinado eletronicamente por **Silvia Maria de Moraes** em **28/05/2025 12:12**

Checksum: **2C42AC92203459AF1400FAA56DE77034BB298284D95C04BB9A6705E716D1A078**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300035003100390037003A005400, Documento assinado digitalmente
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.