



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: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:

6667/2025

Requerimento nº 1268/2025

Autoria: Roberto Freitas

Ementa: Requer informações sobre a fila de espera por atendimentos de médicos neurologistas na rede municipal de saúde.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição

Ação realizada: Proposição protocolada e conferida

Descrição:

Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: Silvia Maria de Moraes



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400390039003900360032003A005400, 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 3400390039003900360032003A005400

Assinado eletronicamente por **Silvia Maria de Moraes** em 08/05/2025 09:01

Checksum: **5EBADFAA7609DC4B97477BF011BB650C8377B164376977F54CFE03DF7818C2CE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400390039003900360032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.