



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, 22 de maio de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Cláudio Sorocaba
Vereador(a)



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300031003600390034003A005400, 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 3500300031003600390034003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 22/05/2025 10:40

Checksum: **911E65203005B559B444C68A754DD60D8D1E274D30CD83FCDA5BEE5A5BB6DF55**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300031003600390034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.