



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, 30 de junho de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

7262/2025

Requerimento nº 1411/2025

Autoria: Roberto Freitas

Ementa: Requer informações sobre o transporte de pacientes para realização de procedimentos médicos fora do município.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

GP RIM_1405/2025

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Responsável pela Tramitação: Carolina Corrêa Soares Scatena



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310035003500360037003A005400, 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 3500310035003500360037003A005400

Assinado eletronicamente por **Carolina Corrêa Soares Scatena** em **30/06/2025 15:36**

Checksum: **FECA06C7677055A0E14908DDCCBF248457EE6886658ABEF01C8063EF8DE1AC88**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310035003500360037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.