



# 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](http://WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR)

Sorocaba, 2 de fevereiro de 2026.

**De:** Secção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Referência:**  
1715/2026  
Requerimento nº 147/2026

**Autoria:** Tatiane Costa

**Ementa:** REQUER informações à Secretaria da Saúde acerca da emissão, controle e monitoramento de atestados médicos nas unidades de saúde do Município de Sorocaba, ao longo do ano de 2025.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Proposição

**Ação realizada:** Proposição protocolada e conferida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Emitir Parecer jurídico

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500370035003200340033003A005400, 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 3500370035003200340033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 02/02/2026 10:04

Checksum: **E2670FFFFACE0FA05EFAEFEA25F8C1BF340D70859978E9BF12CE4E45A962C27**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500370035003200340033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.