



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, 4 de julho de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
8486/2024
Requerimento nº 1568/2024

Autoria: Rodrigo do Treviso

Ementa: Requer Informações sobre o tempo médio de espera para atendimento com especialistas e agendamento para exames médicos na rede pública de saúde.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400310037003400350030003A005400, 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 3400310037003400350030003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 04/07/2024 10:48

Checksum: **BE1192969B122B5A36B709840587C18D00BFA571F9F3175C5F7EB067912B27C9**

