



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: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



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 3400310037003800370034003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **04/07/2024 11:30**

Checksum: **A27CAC84999CC1C38C78073A889888F39178F6ECC60A2BCCFA8CFD09A0CBD8B7**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400310037003800370034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.