



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, 10 de junho de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
8218/2025
Requerimento nº 1636/2025

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: Requer informações sobre a disponibilidade e funcionamento das especialidades médicas ofertadas pelo SUS no município de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente
Ação realizada: Incluído na Pauta
Descrição:
Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310031003400300038003A005400, 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 3500310031003400300038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **10/06/2025 06:33**

Checksum: **298EB62E37B03DDDB8944F652A9E0A35FE7BD5B002B5A3B6FB8048F21C9ED2B1**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500310031003400300038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.