



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, 11 de julho de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
9059/2025
Requerimento nº 1875/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações sobre os atrasos excessivos na remoção e transferência de pacientes na rede municipal de saúde 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 3500310038003300380035003A005400, 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 3500310038003300380035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **11/07/2025 09:24**

Checksum: **167D1AF8BFC9172FF7F94D130F8DA5A2E68F1C995314AD208C0C1F9D9A517355**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310038003300380035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.