



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, 15 de julho de 2025 .

De: Plenário

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Na SO nº 43/2025

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Pr. Luís Santos
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320030003700310034003A005400, 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 3500320030003700310034003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 16/07/2025 09:57

Checksum: **C810763B0AD74BC8D6F5A25AAB7A24EBDCFD474029BB5149616305D6502772A6**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320030003700310034003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.