



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, 8 de julho de 2025 .

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

Referência:
9189/2025
Requerimento nº 1896/2025

Autoria: Fernando Dini

Ementa: REQUER INFORMAÇÕES DETALHADAS SOBRE A FISCALIZAÇÃO DO EFETIVO CUMPRIMENTO DA LEI MUNICIPAL Nº 10.491/2013, QUE INCLUI O PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO DE FRÊNULO LINGUAL (TESTE DA LINGUINHA) NO ROL DE EXAMES OBRIGATÓRIOS DO RECÉM-NASCIDO, NAS MATERNIDADES LOCALIZADAS EM SOROCABA, NAS PRIMEIRAS 24 (VINTE E QUATRO) HORAS DE VIDA, ANTES DA ALTA HOSPITALAR DA CRIANÇA.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003700360037003A005400, 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 3500310039003700360037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **08/07/2025 12:50**

Checksum: **29EC51B90431A3F4AADF0B5FF0A191C5281CBAD8420FB0BBD0D3FDB7AD741756**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500310039003700360037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.