



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, 6 de agosto de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
9329/2025
Requerimento nº 1947/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: REQUER informações sobre dados epidemiológicos, estrutura assistencial, recursos humanos e medidas de controle da tuberculose no município, visando à transparência das políticas públicas de saúde e ao aperfeiçoamento das ações de vigilância e combate à doença.

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 3500320030003400370036003A005400, 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 3500320030003400370036003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **06/08/2025 10:17**

Checksum: **92C62E71F9A26BE11DAD69B934392BB147967808A210327949272D6AD70BA08C**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500320030003400370036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.