



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>10260/2024</b>	<b>10420/2024</b>	<b>11/09/2024 09:35:31</b>	<b>10/09/2024 16:37:58</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**1953/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ÍTALO GABRIEL MOREIRA**

Ementa:

Requer informações sobre a recusa no recebimento de guias de fisioterapia nas UBS de Sorocaba, alegada por falta de convênio com fisioterapeutas na rede pública.

