



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, 13 de setembro de 2024 .

De: Divisão de Assuntos Jurídicos
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
10323/2024
Requerimento nº 1963/2024

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações detalhadas sobre o agendamento de consulta com médico geneticista e exame de ressonância magnética, e medidas adotadas pela Secretaria de Saúde para otimização do atendimento.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Emitir Parecer jurídico

Ação realizada: Parecer Emitido

Descrição:

Nada a opor sob o aspecto legal.

Próxima Fase: Pronto para incluir no 1º Expediente

MARCIA PEGORELLI ANTUNES
Secretário Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400320039003500370038003A005400, 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 3400320039003500370038003A005400

Assinado eletronicamente por **MARCIA PEGORELLI ANTUNES** em 13/09/2024 10:17

Checksum: **5F0775FF02FB58DFB7F6721C357C2300DEDF665860045713416F88CD8C6B4466**

