



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, 17 de setembro de 2024 .

De: Plenário
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: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente
Ação realizada: Aprovado
Descrição:
Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



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 3400320039003900370035003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 17/09/2024 14:31

Checksum: **23C58D16DD2B42C0CE4184FC4208BDEDCAA80AA21660A991CEC0178D950490E5**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400320039003900370035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.