



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, 4 de outubro de 2024 .

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

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: Prorrogação de resposta
Ação realizada: Prorrogação Concedida
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

VANESSA FERNANDA VAZ
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330035003300320033003A005400, 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 3400330035003300320033003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **04/10/2024 08:35**

Checksum: **7FB2FEBF6E760E3966374B53B651E0D5633D16EB36E1BDA45EADBE85F5BCD2D7**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400330035003300320033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.