



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, 8 de outubro de 2024 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente
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: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

Resposta final GP-RIM 1856/2024

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400330035003300330039003A005400, 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 3400330035003300330039003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 08/10/2024 21:53

Checksum: **6CCE3407076559317955242DD64A2FD083186A06F5E852628F21F614A0CA56E8**

