



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, 9 de outubro de 2024 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Resposta do Executivo recebida
Ação realizada: Resposta Recebida
Descrição:
Próxima Fase: Concluído para Arquivo

VANESSA FERNANDA VAZ
Diretor de Divisão de Expediente



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 3400330035003800340032003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **09/10/2024 13:19**

Checksum: **ACE360269C57A715E1B9151DB0A38DEA286CADBA203E6E4B5F54043001F21BA9**

