



# 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, 25 de outubro de 2024 .

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

**Referência:**  
11211/2024  
Requerimento nº 2164/2024

**Autoria:** Rodrigo do Treviso

**Ementa:** Requer informações sobre a fila de espera para consultas e exames na área de ortopedia e possíveis contratos para redução dessas filas.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Ação realizada:** Para o Executivo

**Descrição:**  
Aprovado na SO 67/2024.

**Próxima Fase:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**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 3400330039003100300037003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **25/10/2024 10:03**

Checksum: **5EE16DCCA3362C11C5E3E152ED4800B1AB9295E05AF04EA848CAA87339AEC0F9**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400330039003100300037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.