



# 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, 27 de novembro de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**Referência:**

11257/2024

Requerimento nº 2170/2024

**Autoria:** Rodrigo do Treviso

**Ementa:** Requer informações sobre a suspensão dos agendamentos de fisioterapia, prazo de retomada, fila de espera e possíveis parcerias para reduzir a demanda.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**GILSON FERRARI**  
Oficial Legislativo



# 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 3400340037003900360032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 27/11/2024 09:28

Checksum: **2C16AF3E702EFDF8FBE5261BC70F8361FE5713D5ECD31F00622DBE7AEFF0F53D**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400340037003900360032003A005400, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.