



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, 11 de setembro de 2025 .

De: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:

10744/2025

Requerimento nº 2279/2025

Autoria: Izídio de Brito

Ementa: REQUER informações sobre restrição de encaminhamentos médicos nas Unidades Básicas de Saúde.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

GP RIM 2000/2025

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Responsável pela Tramitação: Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330037003700360036003A005400, 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 3500330037003700360036003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em **11/09/2025 18:30**

Checksum: **1910EB5632FC AF5240666ECC50C26B49744F065026EDFA45967CD454AC778F1B**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500330037003700360036003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.