



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, 28 de novembro de 2024 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
12589/2024
Requerimento nº 2442/2024

Autoria: Iara Bernardi

Ementa: Requer informações sobre a saúde bucal anestesiada por falta de profissionais, precariedade nas instalações, materiais de péssima qualidade e uma fila de espera que ultrapassa 6.500 pacientes.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: DESTAQUE - Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Ação realizada: Aprovado

Descrição:

Próxima Fase: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Cláudio Sorocaba
Presidente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400340038003600360032003A005400, 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 3400340038003600360032003A005400

Assinado eletronicamente por **Gervino Cláudio Gonçalves** em 28/11/2024 12:15

Checksum: **27469E50261F5DA7E9F35490455633FCD9FB3306AD21A4F01AE3B8968240B337**

