



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>12590/2024</b>	<b>13536/2024</b>	<b>27/11/2024 09:48:42</b>	<b>25/11/2024 20:26:04</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**2443/2024**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**ÍTALO GABRIEL MOREIRA**

Ementa:

Requer informações sobre a regulamentação e implantação da telemedicina no município de Sorocaba, conforme disposto na Lei nº 12.747/2023.

