



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, 10 de dezembro de 2024 .

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

Referência:
12980/2024
Requerimento nº 2501/2024

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: Requer tornar público como tem se dado o diagnóstico e os tipos de tratamentos das pessoas autistas pela Saúde Pública local (e se há acompanhamento por equipe multidisciplinar composta por profissionais, por exemplo, da neurologia, psiquiatria, psicologia, pedagogia, terapia ocupacional, neuropsicologia).

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400350032003600350032003A005400, 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 3400350032003600350032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 10/12/2024 12:19

Checksum: **1D187FC8A2C46A589039A53B41A5ADF29EB4994BC37A02C919067A908AC90EEF**

