



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, 30 de dezembro de 2024 .

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

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: Elaborar Resposta ao Requerimento

Ação realizada: Resposta definitiva

Descrição:

Resposta final 2321/2024

Próxima Fase: Resposta do Executivo recebida

Elias dos Santos Arcanjo
SERVIDOR



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400350035003100340037003A005400, 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 3400350035003100340037003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 30/12/2024 18:24

Checksum: **8D9B6B7C11614C4F0260B4B71E1CDB219E1ADEC5DB1E4C1ACBB0E48C72315F06**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400350035003100340037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.