



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, 15 de outubro de 2025 .

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

Referência:
12849/2025
Requerimento nº 2900/2025

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: REQUER que seja efetuada a digitalização das fichas e prontuários físicos das Unidades de Saúde Pública do Município, para melhorar a organização e disponibilidade informacional desses pacientes.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340038003500350031003A005400, 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 3500340038003500350031003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **15/10/2025 10:36**

Checksum: **8F3D66A16A59053F243448B7C9E1D2D94DA13F62E0B06AF77D963085971A36B5**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340038003500350031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.