



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: Plenário

Referência:
12867/2025
Requerimento nº 2903/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: REQUER informações e providências quanto à falta do medicamento LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS (NEOZINE®), na rede pública de saúde do Município de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Pronto para incluir no 1º Expediente

Ação realizada: Incluído na Pauta

Descrição:

Próxima Fase: Incluído(a) na pauta do 1º Expediente

Responsável pela Tramitação: VANESSA FERNANDA VAZ



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340038003500350033003A005400, 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 3500340038003500350033003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **15/10/2025 15:32**

Checksum: **A2DB5FEEACDFFCA1CBE37226EBCC128D314250CD428B8004A2111BD829875CE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500340038003500350033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.