



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, 22 de outubro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
13207/2025
Requerimento nº 3007/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: REQUER informações sobre o sucesso no atendimento oftalmológico na Policlínica de Sorocaba e medidas para sua ampliação e consolidação, com ênfase na eficiência e taxas de resolutividade alcançadas.

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 3500350031003400370032003A005400, 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 3500350031003400370032003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **22/10/2025 15:58**

Checksum: **80650FB40532F220D38EF5DCCE54EF2375533C36D3ED5F3165260C2B2EDCF0E1**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350031003400370032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.