



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, 23 de outubro de 2025 .

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

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: 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 3500350032003100340037003A005400, 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 3500350032003100340037003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **23/10/2025 15:02**

Checksum: **1F75861562B91214535B648F5F3B15A430E977330C6C4F5DB4D0EA261844ED7E**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350032003100340037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.