



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, 29 de outubro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
13271/2025
Requerimento nº 3029/2025

Autoria: Izídio de Brito

Ementa: REQUER informações sobre a exigência de “receituário SUS” para retirada de medicamentos nas Unidades Básicas de Saúde de Sorocaba, em desacordo com as normas federais e estaduais de Assistência Farmacêutica.

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: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350032003700340030003A005400, 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 3500350032003700340030003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **29/10/2025 10:46**

Checksum: **8F5B58FFE75066400ADA9C595CED5F05A8DDCDBA3BC3D965485F1BBC956B662E**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350032003700340030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.