



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, 5 de novembro de 2025 .

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

Referência:
13491/2025
Requerimento nº 3095/2025

Autoria: Rafael Militão

Ementa: REQUER informações sobre eventuais medidas e estudos para disciplinar a emissão de atestados médicos na rede pública de saúde municipal, à semelhança de iniciativas adotadas em outras cidades.

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: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350034003500340037003A005400, 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 3500350034003500340037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **05/11/2025 09:57**

Checksum: **EB672F6C4CC51E646784F16256849D8FB3E6502C4697D0E345E72A701D028EB4**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350034003500340037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.