



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, 11 de novembro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
13725/2025
Requerimento nº 3161/2025

Autoria: Rafael Militão

Ementa: REQUER informações sobre a articulação entre a atenção básica e o serviço especializado para pessoas com diabetes no 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: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350037003100300030003A005400, 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 3500350037003100300030003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **11/11/2025 06:28**

Checksum: **1EA9F212550CFD152C82E3698299211CD9CF9E1BD0F5FE0858B9DD225AD85CAE**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500350037003100300030003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.