



# 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 dezembro de 2025 .

**De:** Executivo Municipal - Divisão de Expediente

**Para:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Referência:**

13966/2025

Requerimento nº 3230/2025

**Autoria:** Jussara Fernandes

**Ementa:** REQUER informações sobre os protocolos de atendimento nas unidades de saúde do município destinados às pessoas em situação de vulnerabilidade social.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Elaborar Resposta ao Requerimento

**Ação realizada:** Resposta definitiva

**Descrição:**

GP\_RIM 2768/2025

**Próxima Fase:** Resposta do Executivo recebida

**Responsável pela Tramitação:** Elias dos Santos Arcanjo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360035003400330032003A005400, 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 3500360035003400330032003A005400

Assinado eletronicamente por **Elias dos Santos Arcanjo** em 05/12/2025 15:32

Checksum: **87BDC6B0E38BAEDF0EC311EF1CD19E002D3FCA950E83D7343FCCB1DC7F30E3F5**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360035003400330032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.