



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, 8 de dezembro de 2025.

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Seção de Expedição e Arquivo

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: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360035003800320039003A005400, 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 3500360035003800320039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 08/12/2025 07:54

Checksum: 01D1AD203B1F030BA5D55FD2DFBBF81E2BA26C488B312938537BE4419DA64ADE



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500360035003800320039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.