



# 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](http://WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR)

Sorocaba, 28 de novembro de 2025.

**De:** Secção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Divisão de Assuntos Jurídicos

**Referência:**  
14347/2025  
Requerimento nº 3334/2025

**Autoria:** Ítalo Moreira

**Ementa:** REQUER informações a adoção, implantação, protocolo de uso e capacitação das equipes relativas à Escala Brasileira de Avaliação das Necessidades de Cuidado em Saúde Mental (CuidaSM) no SUS de Sorocaba.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Protocolar Proposição

**Ação realizada:** Proposição protocolada e conferida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Emitir Parecer jurídico

**Responsável pela Tramitação:** GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360033003800370031003A005400, 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 3500360033003800370031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 28/11/2025 08:53

Checksum: **1697DBE73D431C513C787901DD58B5AB6F34406278DD0D9385D45D2E258FCEB9**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360033003800370031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.