



# 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, 1 de dezembro de 2025.

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Plenário

**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:** 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 3500360033003900300033003A005400, 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 3500360033003900300033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 01/12/2025 08:49

Checksum: **427D473C3723F677DFA1A33B0035B185960881EF266564B9293C7E9DC3EDDB04**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360033003900300033003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.