



# 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 janeiro de 2026 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos

**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**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:** 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 3500360038003400380039003A005400, 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 3500360038003400380039003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **05/01/2026 08:37**

Checksum: **32E7C411BC844DFBF87622CA5BE0684CF30D8FDF705D6836B09E158F9281D4C3**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3500360038003400380039003A005400, Documento assinado digitalmente conforme  
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.