



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
14347/2025	17019/2025	28/11/2025 08:53:11	27/11/2025 00:27:43

Tipo Número

REQUERIMENTO **3334/2025**

Principal/Acessório

Principal

Autoria:

ÍTALO GABRIEL 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.



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 310030003500340030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.