



# 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, 25 de fevereiro de 2025 .

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

**Referência:**  
3489/2025  
Requerimento nº 442/2025

**Autoria:** Pr. Luís Santos

**Ementa:** Requer Informações sobre a possibilidade de disponibilizar soro antiescorpiônico em todas unidades de Pronto Atendimento de Sorocaba.

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Incluído(a) na pauta do 1º Expediente  
**Ação realizada:** Aprovado  
**Descrição:**  
**Próxima Fase:** Aprovado (a) - Dar encaminhamento

**Pr. Luís Santos**  
**Presidente**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400370034003300370032003A005400, 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 3400370034003300370032003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 25/02/2025 12:16

Checksum: **EB9F81807330AD1039F18B75B154766E693766452495D7FDC420A42116BEFF1E**

