



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, 20 de março de 2025 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

Referência:
4318/2025
Requerimento nº 635/2025

Autoria: Dylan Dantas

Ementa: Requer informações sobre o número total de munícipes usuários do serviço de glaucoma da Policlínica Municipal (20250312000115).

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

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

Responsável pela Tramitação: TICIANA NAIME

Pr. Luís Santos
Presidente



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 3400380031003600310032003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 20/03/2025 15:37

Checksum: **37DC7DB82E5EBF6A0E5E2FB345760F7B9C2AE95D70F3F65131AE280595598F1F**

