



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, 17 de março de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Plenário

Referência:
4546/2025
Requerimento nº 695/2025

Autoria: Fernanda Garcia

Ementa: Requer Informações detalhadas sobre atendimento em ortopedia e reclamação na ouvidoria da saúde.

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

GILSON FERRARI
Oficial Legislativo



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 3400380030003800310031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 17/03/2025 15:27

Checksum: **D0DF86E927FD69576A850397DE43D6B814C6CC0B8B0D28E145FDAE83F6A61C44**

