



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, 18 de março de 2025 .

De: Plenário
Para: Seção de Expediente - Requerimentos

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: 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 3400380030003800320032003A005400, 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 3400380030003800320032003A005400

Assinado eletronicamente por **Luís Santos Pereira Filho** em 18/03/2025 17:01

Checksum: **F3B82AC04BE20E6F1DC18B6D413B3C4B33E50CD11E8B4F9D6E1230E1A85125F2**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400380030003800320032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.