



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, 19 de março de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Executivo Municipal - Divisão de Expediente

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: Aprovado (a) - Dar encaminhamento
Ação realizada: Para o Executivo
Descrição:
Próxima Fase: Elaborar Resposta ao Requerimento

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 3400380031003100310037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 19/03/2025 11:24

Checksum: **94A47ADCAF86D6BF123ADD1C9B81D1F34FDF1E60100C3E0B06A2B2F5C25D5F53**

