



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, 22 de janeiro de 2026 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:
886/2026
Requerimento nº 85/2026

Autoria: Fábio Simoa

Ementa: REQUER informações sobre a oferta, regulamentação e avaliação dos atendimentos de terapias integrativas e complementares na rede pública de saúde (SUS) do município de Sorocaba.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição
Ação realizada: Proposição protocolada e conferida
Descrição:
Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500370032003300390031003A005400, 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 3500370032003300390031003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **22/01/2026 10:28**

Checksum: **2B903F8D715A84373D19327BD9F99EF96AAFF38736691894C89249DEE07978F9**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500370032003300390031003A005400, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.