



# 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: **2B903F8D715A84373D19327BD9F99EF96AFF38736691894C89249DEE07978F9**



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.