



# 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 abril de 2024 .

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

**Referência:**  
5722/2024  
Requerimento nº 857/2024

**Autoria:** Péricles Régis

**Ementa:** Requer informar sobre a possibilidade de revisão dos critérios para utilização do transporte de pacientes para tratamento de câncer.

## 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 3300390037003100360038003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 19/04/2024 06:47

Checksum: **E745FF25BAC05A73C4F3E2B077D7CE09D840F6AC126809E441D33FC0C790ECF9**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3300390037003100360038003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.