



# 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, 8 de maio de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**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:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**GILSON FERRARI**  
Oficial Legislativo



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400300032003900310032003A005400, 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 3400300032003900310032003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **08/05/2024 09:45**

Checksum: **A9769BD275A3B4133AEB91D1A264255808E285ED8ED13140ACC24357C9D8682D**



---

Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400300032003900310032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.