



|                 |                 |                            |                            |
|-----------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|
| N.º do Processo | Nº do Protocolo | Data do Protocolo          | Data de Elaboração         |
| <b>887/2026</b> | <b>906/2026</b> | <b>22/01/2026 10:29:17</b> | <b>21/01/2026 12:57:33</b> |

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**86/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**FÁBIO SIMOA MENDES DO CARMO LEITE**

Ementa:

REQUER informações sobre o acesso, a demanda, a estrutura e a oferta de atendimento psicológico e psiquiátrico na rede pública de saúde (SUS) do município de Sorocaba.

