



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, 29 de maio de 2025 .

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

Referência:
5209/2025
Requerimento nº 871/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações sobre a demora excessiva no agendamento de exames médicos, com relatos de casos aguardando quatro anos para a realização do MAPA.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Resposta do Executivo recebida

Ação realizada: Resposta Recebida

Descrição:

Próxima Fase: Concluído para Arquivo

Responsável pela Tramitação: GILSON FERRARI



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 3500300037003700350033003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **29/05/2025 12:03**

Checksum: **9F1AC586C6A2B8A67B5A2B3D155F33F6BF4B559570EEAA1126C88310A8C4CC7C**

