



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, 14 de fevereiro de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expediente

Referência:

1058/2025

Requerimento nº 89/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer ao DRS16 informações visando à apuração de irregularidades e à promoção de medidas corretivas no Hospital Estadual Leonor Mendes de Barros e no Conjunto Hospitalar de Sorocaba, no tocante às condições estruturais e operacionais, especialmente no setor de nefrologia e de hemodiálise, com fundamento em denúncias amplamente divulgadas e em conformidade com as normas regulatórias vigentes.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Aprovado (a) - Dar encaminhamento

Ação realizada: Para Órgão Externo

Descrição:

Próxima Fase: Elaborar Ofício para Órgão Externo

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 3400370030003700350037003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em 14/02/2025 08:37

Checksum: **EBFA4B9CD332D63A274CB5086A3CCA4FA8F18EF12B823B7B43720045EFFF6FCF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400370030003700350037003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.