



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, 4 de abril de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos
Para: Divisão de Assuntos Jurídicos

Referência:
5385/2025
Requerimento nº 915/2025

Autoria: Henri Arida

Ementa: Requer informações atualizadas sobre o tempo de espera na fila de consultas médicas especializadas, exames de diagnóstico, procedimentos e cirurgias eletivas.

DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

Fase Atual: Protocolar Proposição
Ação realizada: Proposição protocolada e conferida
Descrição:
Próxima Fase: Emitir Parecer jurídico

Responsável pela Tramitação: Silvia Maria de Moraes



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3400380038003300340032003A005400, 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 3400380038003300340032003A005400

Assinado eletronicamente por **Silvia Maria de Moraes** em 04/04/2025 15:05

Checksum: **75D902B55BFDB115D4E7A284DA177870375AA7A8234266CB0B70B26A57DAFBC4**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3400380038003300340032003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.