



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, 23 de maio de 2025 .

De: Seção de Expediente - Requerimentos

Para: Seção de Expedição e Arquivo

Referência:

5608/2025

Requerimento nº 987/2025

Autoria: Ítalo Moreira

Ementa: Requer informações sobre queixa da demora na realização de exames laboratoriais (sangue, urina e outros diagnósticos) nas UPHs de Sorocaba.

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



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>
com o identificador 3500300035003300300035003A005400, 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 3500300035003300300035003A005400

Assinado eletronicamente por **GILSON FERRARI** em **23/05/2025 06:34**

Checksum: **600EEDA01A808E8764028F9E9B3348D8FFD817CBC5F013AA84EEFBDEA5A9B7AF**



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> com o identificador 3500300035003300300035003A005400, Documento assinado digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.