Ofício nº ${numero\_oficio} – PA ${procedimento}

Anápolis-GO, ${data}.

Sua Senhoria o Senhor

**ERNEI DE OLIVEIRA PINA**

Diretor Executivo do Hospital Evangélico Goiano

Praça James Fanstone n. 60, Centro, Anápolis – GO

Assunto: ${servico}

Senhor Diretor,

Com fundamento nos artigos 127 e 129, VI, da Constituição Federal de 1988, **REQUISITO** a Vossa Senhoria, **com prazo de resposta de 10 (dez) dias** informações sobre a não realização do procedimento de **${servico}** prescrito ${genero\_artigo\_crase} ${sra} **${interessado}**, regulado sob o protocolo nº **${sisreg}.**

Ao ensejo, que esclareça fundamentadamente as razões da não realização dos procedimentos deste grupo de procedimento pelo nosocômio, uma vez que esta unidade está habilitada como unidade de Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular.

**Adverte-se o requisitado que o não atendimento injustificado da presente requisição implicará a tomada das providências administrativas, civis e criminais cabíveis.**

Atenciosamente,

${signatario}

**Promotor de Justiça**