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 os motivos da demora na autorização e realização do procedimento **${servico} - ${sigtap},**  regulado sob o protocolo nº **${sisreg},** para ${genero\_artigo} ${sra} **${interessado} – CNS ${cns},** bem como a tomada de providências necessárias para a manutenção da vida d${genero\_artigo} paciente.

**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**