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

Anápolis-GO, ${data}

A Sua Senhoria o Senhor

**LUCAS LEITE AMORIM**

Secretário Municipal de Saúde de Anápolis

Rua Professor Mange, nº 152, 4º andar, Vila Santana

Anápolis/GO.

**Assunto:** ${servico}

Senhor Secretário,

Com fundamento no artigo 129, inciso VI, da Constituição Federal e do artigo 26, inciso I, alínea “*b”*, da Lei Federal nº 8.625/93 (Lei Orgânica Nacional do Ministério Público), **REQUISITO** a Vossa Senhoria, **no prazo de 10 (dez) dias**, informações sobre a autorização e realização do procedimento de **${servico} - ${sigtap},** regulado sob o protocolo nº **${sisreg},**  solicitado ${genero\_artigo\_crase} paciente **${interessado} – CNS ${cns}**, considerando a documentação anexa.

Atenciosamente,

${signatario}

**Promotor de Justiça**