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

Anápolis-GO, ${data}.

### Exma. Sra.

### **FÁTIMA MRUE**

## Secretária Municipal de Saúde

## Centro Administrativo Municipal - Paço - Avenida do Cerrado, n° 999, Park Lozandes, Goiânia, Goiás - Brasil • CEP 74.884-900

## **Goiânia-GO**

Assunto: Solicitação de Informações

Senhora Secretária,

Consta no Procedimento Administrativo em tela tramitando nesta 9ª Promotoria de Justiça da Comarca de Anápolis a informação de que ${genero\_artigo\_crase} ${sra} **${interessado}** foi diagnosticad${genero\_artigo} com **${diagnostico}** necessitando da medicação **${medicamento},** conforme o que foi prescrito pelo médico assistente do paciente.

Diante do apurado nos autos de procedimento administrativo ministerial individualizado em epígrafe, o **MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE GOIÁS**, por meio de seu órgão de execução nesta Comarca, 9ª Promotoria de Justiça, com fulcro nos artigos 6º, 23, inciso II, 127, 129, inciso II, 196, 198, inciso II da Constituição Federal, **REQUISITA-LHE**, **no prazo de 10 (dez) dias**, em razão da urgência que o caso demanda, que preste informações sobre os motivos ensejadores da não dispensação da medicação **${medicamento}** prescritas ${genero\_artigo\_crase} paciente **${interessado} – CNS ${cns},** para continuidade do seu tratamento de saúde.

Outrossim, solicito que as informações sejam acompanhadas de documentação comprobatória das providências porventura adotadas.

Atenciosamente,

${signatario}

**Promotor de Justiça**