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**: Solicitação de Informações

Senhor Secretário,

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** a Vossa Senhoria, **no prazo máximo de 10 (dez) dias,** informações circunstanciadas que esclareçam a não dispensação da medicação **${medicamento}** prescritas ${genero\_artigo\_crase} paciente **${interessado} – CNS ${cns},** portadora de **${diagnostico},** haja vista a necessidade da continuidade da sua terapia.

Atenciosamente,

${signatario}

**Promotor de Justiça**