Ofício CEM nº ***xxxx/aa*** – CEM

Apuração Interna nº ***xxxxx/aa***

(Favor usar esta referência)

***Cidade***, ***dia*** de ***mês*** de ***ano***.

Ao

# Sr. XXXXXXXXXXXX

# Rua/Avenida XXXX, 00 –[ Apto. x] – *Bairro*

# *Cidade* – SP

00000-00

Prezado (a) Senhor (a),

Acusamos o recebimento de vossa correspondência, comunicando os fatos ocorridos com V.S.ª, em relação a atendimento prestado pelo médico Dr. XXXXXX e informamos que o mesmo foi protocolado sob o n.º 0000/2019.

Visando a instrução dos autos, cumpre-nos solicitar que fundamente sua denúncia, com melhor descrição dos fatos ocorridos bem como comprovação com outros documentos que possam elucidar a apreciação dos fatos, encaminhando a esta Comissão de Ética Médica, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada do Aviso de Recebimento nos autos.

No aguardo da providência supra, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.

#### Dr. XXXXX Presidente da Comissão de Ética Médica Hospital XXXXX