Ofício CEM nº ***xxxx/aa*** – CEM

Apuração Interna nº ***xxxxx/aa***

(Favor usar esta referência)

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

Ilmo.(a) Sr.(a)

(***Nome do reclamante***)

(***Endereço***)

Prezado(a) Senhor(a),

Cumpre-nos levar ao conhecimento de V.Sa. que esta Comissão de Ética Médica apreciou sua queixa na Apuração Interna nº xxx/AA,  na qual V.Sa. figura como parte interessada, tendo deliberado pelo seu arquivamento.

Os autos, com a apuração dos fatos e relatório, encontram-se à sua disposição para consulta na Secretaria da Comissão de Ética Médica, aos cuidados do(a) Sr(a).(***Secretário/a***), de 2ª a 6ª feira, das ***hh:mm*** às ***hh:mm***, onde poderão ser obtidos maiores esclarecimentos.

Na oportunidade, esclarecemos que é facultado a V.Sa. recorrer desta decisão, através de carta devidamente protocolizada nesta Comissão de Ética Médica, no prazo de 30 (trinta) dias, para posterior envio ao Conselho Regional de Medicina.

Visando resguardar o sigilo do assunto, informamos que não serão dadas quaisquer informações por telefone.

Atenciosamente,

#### Dr(a). XXXXX

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