Ofício CEM nº ***xxxx/aa*** – CEM

Apuração Interna nº ***xxxxx/aa***

(Favor usar esta referência)

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

## Ao

# Dr. XXX – CRM/SP XXX

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

# *Cidade* – SP

00000-00

Prezado(a) Doutor(a),

Reiterando os termos de nosso ofício nº xxxxxx datado de xx/xx/xxxx, referente à Apuração interna nº / , cumpre-nos notificar que, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da juntada do Aviso de Recebimento, apresente manifestação escrita acerca do assunto em questão.

Destacamos o Artigo 17, no Capítulo III do Código de Ética Médica sobre Responsabilidade Profissional, em que é vedado ao médico:

Artigo 17. Deixar de cumprir, salvo por motivo justo, as normas emanadas dos Conselhos Federal e Regionais de Medicina e de atender às suas requisições administrativas, intimações ou notificações no prazo determinado.

Salientamos que a referida apuração interna encontra-se à disposição de V.Sa. na sala X, do Xº andar, deste hospital, de 2ª a 6ª feira, das X às X horas, onde poderão ser obtidos maiores esclarecimentos.

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

Atenciosamente

#### Dr. XXXXX

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