



<b>Número do Processo</b>	<b>15393/2022</b>	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA</b>	
Departamento de Origem	<b>PROTOCOLO</b>	
Interessado	<b>HEBY GODOI DE OLIVEIRA</b>	
Assunto	<b>OFICIO</b>	
Data/Hora	<b>27/07/2022 08:56</b>	
Nr. Doc		
Valor	<b>R\$ 0,00</b>	
Processo Agrupador		
Descrição	<b>Solicitação conforme o ofício em anexo</b>	

Resp. Autuação **VALERIA PEREIRA CAVALCANTE**

Endereço **SEM LOGRADOURO**  
Complemento **QD.10 LT.02**  
Bairro **SEM BAIRRO**  
Cidade **MOZARLÂNDIA** Estado **GOIÁS**  
Telefones **(85) 8553-8331**

Nestes termos, pede deferimento  
**MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 27/07/2022 08:56**

**HEBY GODOI DE OLIVEIRA**

Mozarlândia; 26 de junho de 2022

Ofício 22/2022

Sr.<sup>a</sup> Ana Cristina Borges Romão  
Secretária de Saúde

A par de cumprimentá-la, venho por meio do presente, solicitar todos os procedimentos cirúrgicos realizados no hospital, nesse ano de 2022 e com número do CNS. Informando que, será encaminhado ao Ministério Público a falta de retorno das documentações solicitadas.

Sem mais para o momento, desde já agradeço a compreensão.

Atenciosamente;



Pr. Heby Godoi de Oliveira  
Vice Presidente do CMS

E-mail: [conselhodesaude.mozar@gmail.com](mailto:conselhodesaude.mozar@gmail.com)  
facebook: [cmsmozarlandiasaude](https://www.facebook.com/cmsmozarlandiasaude)