

## MODELO DE REQUERIMENTO DE CÓPIA DE PRONTUÁRIO MÉDICO

(Escrever à mão de forma legível)

Ao  
Hospital SAHA

**Assunto:** Cópia de Prontuário Médico

**A/C Setor SAME**

Para fins de \_\_\_\_\_, solicito cópia do prontuário médico do (*nome completo do paciente*) referente à internação ocorrida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no Hospital SAHA.

(*local e data*)

*Assinatura e Carimbo com CRM*