



São Paulo, ____ de _____ de 2019.

À
Diretoria Clínica – HSC

Apresento:

Dr(a). _____

CRM _____ especialidade _____ para Cadastro Médico no
Corpo Clínico desta Instituição.

É profissional competente e ético, nada havendo que o desabone.

Atenciosamente,

Carimbo / Assinatura