

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

_____ (nome completo), _____
(nacionalidade), _____ (estado civil), portador da identidade nº
_____, órgão expedidor _____/____ (UF), inscrito no CPF sob nº
_____, residente e domiciliado em _____ (endereço
completo, incluindo Bairro, Cidade – Estado), CEP _____.

Vem, por meio deste instrumento de procuração nomear e constituir seu procurador:

OUTORGADO

_____ (nome completo de quem retirará o documento),
_____ (nacionalidade), _____ (estado civil), portador da
identidade nº _____, órgão expedidor _____/____ (UF), inscrito no CPF
sob nº _____, residente e domiciliado em _____
(endereço completo, incluindo Bairro, Cidade – Estado), CEP _____.

PODERES ESPECIAIS

Eu, outorgante confiro poderes específicos para o outorgado me representar junto à unidade
_____, para a finalidade de **cópia do documento
prontuário médico/internamento e/ou documentos individuais contemplados em prontuário
médico** nos limites do que foi detalhado no **formulário de solicitação**, estando ciente que a
instituição não se responsabilizará pelos fins dados aos documentos que o outorgado solicitar
e/ou receber.

Local, dia, mês e ano.

Assinatura do outorgante