

	SOLICITAÇÃO DE ACESSO A PRONTUÁRIO E DADOS			
	Elaboração: 02/01/2013	Revisado: Versão: 02	Código: SAPD.HG.CIEPS001	Página: 1 de 1
	Elaborado por: Natasha Rocha	02/01/2026	Aprovado: Flávia Galindo	

SOLICITAÇÃO DE ACESSO A PRONTUÁRIO E DADOS

Eu, _____
vínculo no HG (Clínica/Residência) _____
portador(a) do RG e CPF nº _____
residente à _____

telefones para contato _____
venho através deste solicitar acesso ao _____
do(a) paciente _____
com data de nascimento ____/____/____ internado(a) na data de ____/____/____ com alta
em ____/____/____ Prontuário nº. : _____.

Justificativa: _____

Cuiabá, ____/____/____

Preceptor(a)/Orientador(a) Responsável

Assinatura e carimbo do solicitante