



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERINGUEIRAS-RO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE CÓPIA DE PRONTUÁRIO MÉDICO

Eu _____ (estado civil) _____ (nacionalidade)
_____ (natural) _____, inscrito no CPF nº _____

RG _____, residente na _____ Bairro, _____

Cidade: _____ UF _____ CEP _____ Telefone (____) _____

Solicito a extração de cópia do prontuário médico de **PACIENTE**: _____

_____ (estado civil) _____ (nacionalidade) _____

(natural) _____, inscrito no CPF nº _____ RG _____,

enquanto _____ (indicar se é "o próprio paciente" se é "curador" se é "procurador devidamente constituído para o fim específico, da extração da cópia de prontuário" se é "seu parente indicar o grau de parentesco"), relativo ao período de ____/____/____ a ____/____/____, pelo motivo abaixo descritos:

Para maior clareza, firmo o presente de duas vias.

Seringueiras-RO ____/____/____

Assinatura do Requerente

Observações:

- ✓ É obrigatória a apresentação deste documento que ficará retido no Hospital.
- ✓ **Valor dos serviços:** R\$=30,00 a ser quitado no ato da solicitação (referente ao desarquivamento e até 50 páginas do prontuário). Caso o prontuário possua mais de 50 páginas, será cobrado o valor de R\$1,00 por cópia excedente. O solicitante receberá contato do setor de Tesouraria confirmando o valor total para que as cópias sejam realizadas.
- ✓ O **prazo para entrega das cópias** é de 07 dias após confirmação do pagamento total pelo cliente.
- ✓ Os pais devem comprovar o parentesco, apresentando cópia autenticada da certidão de nascimento e do Termo de Guarda (para o caso de pais divorciados, quando o requisitante deve ser o guardião). Os curadores deverão apresentar cópia autenticada da certidão de nascimento do incapaz, com averbação da interdição e do Termo de Curatela (documento que comprova a condição de curador). Os procuradores com poderes específicos deverão apresentar o instrumento de mandato, original e com firma reconhecida do outorgante. Pedidos irregulares (que não atendam às exigências) não serão aceitos. Casos de extrema urgência comprovada deverão ser submetidos à apreciação da Diretoria do Hospital, para análise da possibilidade de atendimento em menor prazo.