

MODELO DE PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, eu _____
(Nome do(a) paciente), maior, portador do RG: _____, CPF: _____, nacionalidade: _____
estado civil: _____, residente e domiciliado
_____ (endereço completo), nomeio e constituo meu procurador
_____ (Nome completo Procurador(a),
nacionalidade: _____, maior, portador do RG: _____, CPF: _____,
estado civil: _____, residente e domiciliado no
_____ (endereço completo), a quem confiro poderes para me
representar na retirada de exames de diagnóstico por imagem, de minha titularidade
como paciente, realizados em atendimento pela FIDI - Fundação Instituto de Pesquisa
e Estudo de Diagnóstico por Imagem, podendo para este fim receber documentos,
exames de imagem e laudos referentes à minha saúde, assinar protocolo(s) de retirada
do(s) exame(s), a fim de praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho
deste mandato.

(Local e Data)

(Assinatura)

NECESSÁRIO RECONHECER ASSINATURA EM CARTÓRIO