

## 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\*\*\***