



REQUERIMENTO DE CÓPIA DE PRONTUÁRIO MÉDICO – SAMU

DADOS DO REQUERENTE

Nome: _____ Data de Nascimento: __/__/__

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone () _____

DADOS DO ATENDIMENTO

Data da ocorrência: __/__/__ Horário: _____ Local: _____

DECLARAÇÃO

O Requerente, acima qualificado, vem requerer a cópia do prontuário médico:

() Do próprio requerente;

() Filho(a) menor de 18 anos. Nome: _____ DN: __/__/__

() De familiar, sendo pessoa falecida (pode ser solicitado por cônjuge / companheiro, pelos seus sucessores legítimos em linha reta, ou colaterais até o 4º grau).

Grau de Parentesco: _____ Nome: _____ DN: __/__/__

() De Familiar, sendo de pessoa viva (pode ser solicitado nos seguintes casos: justa causa; dever legal; autorização expressa do paciente; por requisição dos representantes legais de pessoas interditadas – com apresentação de procuração e termo de interdição. Nos casos que não se trata de incapazes, ou com autorização do paciente, só será feito via pedido judicial mediante cópia do despacho de ordem assinado por Juiz de Direito).

Grau de Parentesco: _____ Nome: _____ DN: __/__/__

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (A serem anexados)

- **Próprio paciente:** cópia simples do RG;

- **Filho (a) menor:** cópia simples do RG do requerente e cópia simples do RG ou certidão de nascimento do (a) menor;

- **Familiar falecido:** Cópia do RG do requerente e certidão de óbito que contenha informação que comprove parentesco com o requerente (caso não haja essas informações, anexar outros documentos que comprovem casamento / união estável / grau de parentesco);

- **Familiar vivo:** em caso de incapaz, cópia simples do termo de interdição assinado por juiz e cópia simples da procuração do tutor; em caso de autorizado pelo titular do prontuário, seu termo redigido, datado e assinado igual assinatura que consta no RG, cópia simples do RG do paciente, e cópia simples do RG do requerente; nos demais casos, cópia simples da ordem judicial solicitando a cópia do prontuário, acompanhada da cópia simples do RG do requerente.

FINALIDADE

A presente solicitação se faz necessária para fins de:

() INSS ou outro instituto de previdência (aposentadoria, pensões, perícias)

() Seguro de vida, seguro DPVAT ou demais demandas financeiras

() Questões judiciais diversas, como heranças, ou outras

() Outros. Explicitar: _____

Declaro, sob as penas da legislação em vigor, que todas as informações prestadas são atualizadas e verdadeiras, e que a solicitação tem legítima motivação.

Local e data: _____

Assinatura do Requerente: _____