



Irmandade de Misericórdia de Sertãozinho

Rua Epitácio Pessoa, 1.741- Centro - Cep-14160.180 – Sertãozinho-SP
Fone - PABX: (016) 3942-2855 - Reconhecida de Utilidade Pública:
Municipal: Lei nº 581 – Estadual: Lei nº 1708 – Federal: Decreto nº 50517
CGC/MF.: 71.326.292/0001-03 - Inscrição Estadual - Isenta
e-mail: stacasa.adm@3ax.com.br

SANTA CASA DE SERTÃOZINHO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE AMPUTAÇÃO

EU _____ PORTADOR DO

RG _____ E EU _____

PORTADOR DO RG _____ ABAIXO ASSINADO, AUTORIZAMOS QUE
SEJA FEITA AMPUTAÇÃO OU RETIRADA DE ORGÃO _____

EM _____

COM ____ ANOS DE IDADE E INTERNADO NESTE HOSPITAL.

POR SER VERDADE, FIRMAMOS A PRESENTE AUTORIZAÇÃO.

SERTÃOZINHO, _____ DE _____ DE _____.

RESPONSAVEL _____

RESPONSAVEL _____