

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

À

Diretoria Clínica do Hospital Santa Paula.

Prezados Senhores,

O (A) Dr.(a) \_\_\_\_\_  
é médico (a) com especialidade em \_\_\_\_\_,  
exerce suas atividades profissionais principalmente nos hospitais \_\_\_\_\_

É meu (minha) conhecido (a) há \_\_\_\_\_ anos e sempre exerceu a medicina com grande competência, respeitando os princípios éticos e morais da profissão, com bom relacionamento com os colegas e conceituado (a) em sua especialidade.

Até o presente momento não tenho conhecimento de nenhum fato ou atitude que o (a) desabone.

\_\_\_\_\_  
Nome:

CRM: