

Curitiba, _____ de _____ de _____

À Comissão de Credenciamento Médico

Hospital da Cruz Vermelha - Paraná

Prezados Senhores,

Eu _____, tenho a satisfação de
recomendar a (o) _____ CRM/PR _____ para
ingressar no Corpo Clínico desta Instituição.

Trata-se de um excelente profissional, não havendo nada que desabone sua conduta ética, moral e profissional.

Atenciosamente,

Assinatura e Carimbo do Médico