“Modelo corpo clínico”

Eu DR._____, CRMPR _____, Diretor Técnico da empresa denominada _____, CNPJ_____, declaro para os devidos fins que os médicos que prestam atendimento no estabelecimento são os seguintes:

CRMPR	Nome completo	Para uso do CRMPR

Curitiba, ____/____/____.

DR._____

Diretor Técnico-CRMPR_____