

ANEXO III**CARTA DE RECOMENDAÇÃO**

À Diretoria Técnica do Hospital Primavera

Eu, _____, _____ (profissão),
inscrito no Conselho Regional de _____, sob o nº _____
e membro integrante do Corpo Clínico da Rede Primavera, venho, por meio desta, apresentar
e
recomendar o(a) Dr(a). _____
inscrito no Conselho Regional de _____, sob o nº _____,
com Especialização em _____
para atuar junto ao Corpo Clínico desta Instituição.

Trata-se de pessoa de meu conhecimento, possuidor de conduta pessoal e profissional
irrepreensíveis, razão pela qual recomendo seus serviços.

Cordialmente,

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura/ Carimbo