



## FORMULÁRIO

### Autorização para Retirada de Exames por Terceiros

Codificação			Versão	Data da Revisão	Paginação
FOR	REC	003	001	10/08/2021	1 / 1

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_,  
venho através deste documento autorizar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_  
e no RG nº \_\_\_\_\_, a retirar no Laboratório Kosop os resultados dos  
exames laboratoriais realizados por mim em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, podendo para  
tanto firmar os recibos e declarações necessários.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
Cidade/Estado                      Dia                      Mês                      Ano

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular