

Ilmo Sr.
Dr. Alfredo Inácio Fiorelli
DD.: Diretor da Unid. Perfusão e Assist. Cardiorrespiratória

Prezado Diretor

Eu _____, solicito
a autorização de V.Sa. para trocar o meu plantão no dia ____/____/____ com o (a)
perfusionista _____
para o dia ____/____/____ por motivos de meu interesse particular.

Atenciosamente,

Perfusionista solicitante _____

Matrícula _____

Data _____

De acordo do perfusionista que fará a troca _____

Matrícula _____

Manifestação da chefia

() Solicitação deferida () Solicitação indeferida

Data _____