

**EXCELENTÍSSIMO SRA, SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MUNICIPAL DE DUMONT**

REQUERIMENTO

Eu, **OIRIS COSTA DA SILVA**, portadora do RG Nº 39937396 e CPF Nº 02975924593, residente e domiciliada na Rua Condomínio Recanto das Capivaras , Nº S/N, S.P., **Cell: 996275479** na qualidade de paciente SUS, , venho por meio deste, com o devido fundamento legal, solicitar cópia do meu Prontuário Médico, para fins pessoais, consoante a legislação vigente.

LEI ORGÂNICA MUNICIPAL: "Art. 91. Todo órgão ou entidade municipal prestará aos interessados, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, e sob pena de responsabilidade funcional, as informações de interesse particular, coletivo ou geral, ressalvadas aquelas cujo sigilo seja imprescindível, como tais definidas em lei."

CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA: "Art. 88. Negar, ao paciente, acesso a seu prontuário, deixar de lhe fornecer cópia quando solicitada, bem como deixar de lhe dar explicações necessárias à sua compreensão, salvo quando ocasionarem riscos ao próprio paciente ou a terceiros."

Art. 89. Liberar cópias do prontuário sob sua guarda, salvo quando autorizado, por escrito, pelo paciente, para atender ordem judicial ou para a sua própria defesa."

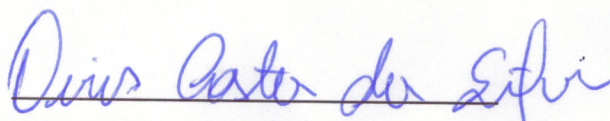
Ainda, com respaldo no Código de Defesa do Consumidor:

Art. 72. Impedir ou dificultar o acesso do consumidor às informações que sobre ele constem em cadastros, banco de dados, fichas e registros:

Pena Detenção de seis meses a um ano ou multa.

Termos em que,

Pede Deferimento.



OIRIS COSTA DA SILVA

Dumont, 03 de outubro de 2022.