

Ao
Hospital Sepaco

Eu(nome por extenso), _____,

RG nº _____, declaro para os devidos fins que apresento a

Doula _____ RG nº _____,

CPF _____, que deverá atuar neste hospital como minha acompanhante durante o meu parto sem nada que a desabone profissionalmente, até o momento.

Atenciosamente,

Data ____ / ____ / ____.

Assinatura Gestante