

TERMO DE ABERTURA



De conformidade com as normas estabelecidas pela Coordenadoria de Saúde do Sistema Penitenciário, **DOU POR ABERTO** o prontuário do paciente referente ao sentenciado _____ matrícula _____, em virtude de sua inclusão nesta unidade prisional em ____/____/____

Cerqueira César, ____ de _____ de 202____.

Núcleo de Atendimento à Saúde