

Carta de Referência para Associação Brasileira de Médicos Católicos

Eu, _____,
venho por meio desta referendar a associação do médico(a) _____
_____,
CPF _____, CRM _____, como membro da
Associação Brasileira de Médicos Católicos. Declaro que o(a) referendado(a) exerce a
profissão médica e participa ativamente da Igreja Católica na (aqui)diocese de _____
_____.

Local: _____

Data: ____/____/____

Nome _____

CRM _____

Membro do Associação de Médicos Católicos da Diocese de _____

ou

Dom _____

Bispo da Diocese de _____