

Prezado colega pediatra.
Em atendimento à solicitação feita por grande número de sócios da SMP,
envio o "modelo de pedido de descredenciamento" para uso de todos os que o considerarem necessário.
Atenciosamente,

Paulo Poggiali
Presidente SMP

MODELO DE PEDIDO DE DESCREDENCIAMENTO

Belo Horizonte, 17 de outubro de 2011.

À

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DESCREDENCIAMENTO

Na qualidade de Médico Credenciado em Pediatria no município de Belo Horizonte e considerando que os valores de remuneração oferecidos por essa operadora estão há anos inferiores aos mínimos éticos e justos para o exercício da Medicina, venho informar da impossibilidade de continuar prestando serviços sem reajuste adequado e, por isso, solicitar o meu descredenciamento em prazo de 30 dias a partir de hoje.

Atenciosamente,

Assinatura:

Nome:

CRMMG: