Montevideo (o ciudad que corresponda), de de 20…

Sres. del

**Banco de Seguros del Estado**

Presente.

Por la presente autorizo a quien designe el Banco de Seguros del Estado para que, actuando en su nombre, accedan a mi historia clínica en la mutualista (u Hospital)………. .

Saluda atte.

PADRÓN:

APELLIDO y NOMBRE:

N° CÉDULA IDENTIDAD:

FIRMA: