**REQUISIÇÃO DE EXAME DE VERIFICAÇÃO DE GRAVIDEZ**

VVVcidade, VVVdata

Requisição de Exame nº: **VVVexame**/**VVVano**

Exame Requisitado: VERIFICAÇÃO DE GRAVIDEZ

Autoridade Requisitante: **{delegado}**

Local: **VVVcidade**

Sr(a). Diretor(a),

Requisitamos a V. Sª as providências, para que no prazo legal (Art. 160, Parágrafo Único do CPP, alterado pela Lei 8.862/94) seja procedido o Exame de **VERIFICAÇÃO DE GRAVIDEZ**, na PESSOA de informações a seguir e que seja o laudo remetido para o(a) **VVVv1**.

**VVVv4**

Histórico: **VVVv5**

**{delegado}**

Autoridade Policial

**- RECEBIDO -**

Recebi às \_\_\_\_:\_\_\_\_

Do dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e matrícula

**A(O) Sr(a) Gerente(a)**

**VVVuml**

**Gerente da Unidade de Medicina Legal**