

## Carta de Indicação Prévia

Na qualidade de membro ativo da SBA, indicamos o(a) Dr(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ para ingresso como membro adjunto  
da Sociedade Brasileira de Anestesiologia.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Indicação 1

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Mat: \_\_\_\_\_

### Indicação 2

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Mat: \_\_\_\_\_