



## REQUERIMENTO PARA APOSTILAMENTO

Eu,....., CPF:  
..... inscrito(a) no CREFITO..... sob  
nº:.....solicito apostilamento do(s) curso(s) abaixo:

( ) PLASMA RICO EM PLAQUETAS - PRP, E FIBRINA RICA EM PLAQUETAS - PRF, SUAS  
VARIANTES E FRAÇÕES - RESOLUÇÃO-COFFITO Nº 607, DE 29 DE JANEIRO DE 2025

Declaro, sob as penas da Lei, que estou habilitado(a) a usar a(s) técnica(s) informadas acima em  
conformidade com seus respectivos acórdãos.

Certifico e dou fé nas informações supracitadas e nos comprovantes de formação anexos.

Local:..... Data:...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do profissional

### ITENS OBRIGATORIOS

1. **Certificado do curso + conteúdo programático + professores responsáveis**
2. **Livreto profissional:** Apresentar o documento original no final do processo

- Os documentos devem ser encaminhados por e-mail: [crefito15@crefito15.org.br](mailto:crefito15@crefito15.org.br)
- O prazo para análise da documentação é de até 30 (trinta) dias