**CARTA DE SOLICITAÇÃO DE CÓPIA DE CONTRATO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA**

        De: **CONTRATANTE**
        Para: **CONTRATADO**

        **NESTA
        REF.: SOLICITAÇÃO DE CÓPIA DE CONTRATO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA**

        Prezado Senhor **CONTRATADO**:

        No dia (xxx), foi assinado o contrato de Assistência Médica entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, do tipo (descrever a modalidade ou categoria de plano de saúde acertada entre as partes). Porém, desde este dia, eu, **CONTRATANTE**, não recebi a cópia do contrato, tal como havia sido anteriormente previsto no instrumento.

        Em razão disso, o **CONTRATANTE** vem por meio deste solicitar a entrega da cópia do contrato no prazo de (xxx) dias. Em não sendo cumprido este prazo, o **CONTRATANTE** desde já afirma que ajuizará as medidas judiciais pertinentes ao caso, vez que se encontra amparado nos arts. 6º, III e 46, da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

        Sem mais

        Assino a presente

        (Local, data e ano)

        (Nome e assinatura do Contratante)