## Guia de Encaminhamento / Requisição de Exames / Autorização para Faturamento

|  |
| --- |
| EMPRESA |
| **CNPJ:** | Clique aqui para digitar |
| Razão Social: | Clique aqui para digitar |
|  |  |  |  |
| FUNCIONÁRIO |
| **CPF:** | Clique aqui para digitar | **Data Nascimento:** | Clique aqui para digitar |
| **Nome do Funcionário:** | Clique aqui para digitar |
| **SETOR:** | Clique aqui para digitar |
| **FUNÇÃO:** | Clique aqui para digitar |
|  |  |
| Serviços Solicitados |
|  |  |  |  |
| [ ]  Admissional | [ ]  Periódico | [ ]  Retorno ao Trabalho | [ ]  Mudança de Função |
| [ ]  Demissional | [ ]  Consulta | [ ]  Apenas Exames | [ ]  Outros |
|  |  |  |  |
| Exames Complementares |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  Audiometria |[ ]  Hemograma Completo |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Ac. Visual |[ ]  Glicemia Jejum |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Espirometria |[ ]  EQU |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  EEG |[ ]  EPF |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  ECG |[ ]  Coprocultura |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Rx Tórax PA |[ ]  VDRL |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Rx Coluna Lombo-Sacra |[ ]  Ác. Hipúrico |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Av. Psicológica |[ ]  Ác. Metil-Hipúrico |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Av. Psicossocial |[ ]  Carboxihemoglobina |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Av. Oftalmológica |[ ]  Triagem Toxicológica |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |

 |
|  |
| Realiza Atividade Crítica |
|

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Trabalho em Altura |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Espaço Confinado |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Manipula Alimentos |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  PcD |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Brigadista |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |
|[ ]  Opera Máquina ou Equipamentos Móveis |[ ]  Clique aqui para digitar texto. |

 |
| Clique aqui para digitar texto. |
|  |
|  |
| Responsável pelo Encaminhamento |
| Data: | Clique para inserir data |  |
|  |  | Carimbo e Assinatura |