**GUIA DE ENCAMINHAMENTO/REQUISIÇÃO DE EXAMES**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | |
| CNPJ: | Clique aqui para digitar texto. |
| NOME DA EMPRESA: | Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO FUNCIONÁRIO** | |
| NOME DO FUNCIONÁRIO: | Clique aqui para digitar texto. |
| RG/CPF: | Clique aqui para digitar texto. |
| DN: | Clique aqui para digitar texto. |
| FUNÇÃO | Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXAMES SOLICITADOS** | | |
| Admissional | Mudança de função | Periódico |
| Consulta | Retorno ao trabalho | Apenas exames |
| Demissional | Outros |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXAMES COMPLEMENTARES** | | |
| Audiometria | E.Q.U | TGO/TGP |
| Acuidade visual | E.P.F | Av. capacidade (klabin |
| Hemograma completo | Coprocultura | Triglicerídeos |
| Glicemia jejum | Rx tórax PA | Colesterol |
| Espirometria | Ác. Hipúrico | Gama GT |
| ECG (eletrocardiograma) | Ác. Metil hipúrico | VDRL |
| EEG (Eletroencefalograma) | Triagem toxicológica | Outros: Clique aqui para digitar texto. |
| Avaliação psicológica | Reticulócitos |
| Rx coluna lombo-sacra | Ac. Transmucônico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXAMES PARA** | | |
| Trabalho em altura | Espaço confinado | PCD |
| Manipula alimentos | Brigadista | Opera máquinas e equipamentos |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Digite aqui o nome do responsável pelo encaminhamento.../Assinatura