## 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 | | | | | | | |