

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Razão Social

DADOS DA EMPRESA _____

DADOS DA COLABORADOR

Nome Completo _____

Data de Nascimento _____

RG _____

CPF _____

Função (atual ou pretendida) _____

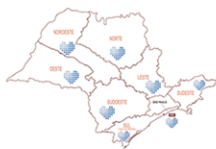
***AGENDAMENTO**

DATA ____ / ____ / ____

HORA ____ : ____

TIPO DE EXAME	Obs. Importantes (Especificar Opção, caso haja real necessidade)	EXAMES COMPLEMENTARES	
Admissional <input type="radio"/>	Trabalho em Altura <input type="radio"/>	Audiometria <input type="radio"/>	Espirometria <input type="radio"/>
Demissional <input type="radio"/>	Espaço Confinado <input type="radio"/>	Acuidade Visual <input type="radio"/>	PPF <input type="radio"/>
Periódico <input type="radio"/>	Port. de Deficiência <input type="radio"/>	Glicemia <input type="radio"/>	Outros <input type="radio"/>
Mudança de Função <input type="radio"/>	Ret. Lic. Maternidade <input type="radio"/>	ECG <input type="radio"/>	Raios X <input type="radio"/>
Retorno ao Trabalho <input type="radio"/>		EEG <input type="radio"/>	
Avaliação Médica <input type="radio"/>			

***É OBRIGATÓRIA a apresentação desta Guia de Encaminhamento e das CÉLULAS DE IDENTIDADE (RG e CPF) COMPAREÇA NO DIA E HORA DE SEU AGENDAMENTO**



Praça Major Guilherme Rudge, 51
03014-020 - Belenzinho - São Paulo - SP

A partir da saída do Metrô Belém, siga pela **Rua Toledo Barbosa**;

Entre na primeira esquerda seguindo a **Av. Álvaro Ramos** até chegar na **Praça Major Guilherme Rudge**.

Ao atravessar a praça, encontrará a localização da **Clínica Belém Saúde**.

