

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Empresa:		CNPJ:
Funcionário:		RG:
Função:		Setor:
Exame Clínico	Exames Complementares	
<input type="checkbox"/> Admissional	<input type="checkbox"/> Acuidade Visual	<input type="checkbox"/> Carteira de Saúde
<input type="checkbox"/> Periódico	<input type="checkbox"/> Audiometria	<input type="checkbox"/> Glicemia
<input type="checkbox"/> Mudança de Função	<input type="checkbox"/> Espirometria	<input type="checkbox"/> VDRL
<input type="checkbox"/> Retorno ao Trabalho	<input type="checkbox"/> Eletrocardiograma	<input type="checkbox"/> Ácido Hipúrico
<input type="checkbox"/> Demissional	<input type="checkbox"/> Eletroencefalograma	<input type="checkbox"/> Ácido Metil- Hipúrico
	<input type="checkbox"/> Rx- Tórax	<input type="checkbox"/> Ácido Trans-Mucônico
Liberar ASO para funcionário:	<input type="checkbox"/> Rx- Coluna Lombo Sacra	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Hemograma	<input type="checkbox"/> Nenhum

Realizar Exames: () somente os assinalados acima () de acordo com o PCMSO

Responsável pelo Encaminhamento:

Forma de Pagamento: () À Vista () Faturado () Transação Bancária

Data: ____/____/____.

RECOMENDAÇÕES IMPORTANTES:

Exame de HEMOGRAMA E GLICEMIA

* Fazer jejum de 8 a 12 horas

Exame de AUDIOMETRIA

* Estar com os ouvidos e condutivos auditivos limpos

* Fazer 14 horas de repouso acústico. Evitar sons muito altos por períodos prolongados

Carteira de Saúde

* 12 horas de jejum; Sem escovar os dentes; Trazer amostra de fezes

* Sem esmalte nas unhas; Realizar o exame das 07:00 às 09:30

Rua Visconde de Inhaúma, 1666 - Jd. Sumaré Cep: 14025-100

Telefones: (16) 3635-5700 / (16) 3636-4550

E-mail: atendimento@medicinalrp.com.br

Site: www.medicinalrp.com.br