

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Rua Orense, 41, sala 1014 - Centro - Diadema - SP | (11) 2758-7526
 Rua Dr. Miguel Couto 53 conjuntos 9B - Centro Histórico de São Paulo SP | (11) 3104-0108
 Av. Adolfo Pinheiro, 2056 - 8º ANDAR - Sala 84 - Brooklin Novo | (11) 2729-7526
 Av. Dom Pedro II, 288 - 1º andar - Bairro Jardim - Santo André - SP | (11) 3705-5610
 Rua Vilela 990 - 5º Andar - Sala 56 - Tatuapé - SP | (11) 2097-4566

EMPRESA: _____ DESTINO: _____
 NOME: _____ RG: _____
 FUNÇÃO: _____ SETOR/ÁREA: _____

TIPOS DE EXAMES

() ADMISSIONAL () PERIÓDICO () MUDANÇA DE FUNÇÃO () RETORNO AO TRABALHO () DEMISSIONAL () OUTROS

PROCEDIMENTOS MÉDICOS/EXAMES COMPLEMENTARES

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| () EXAME CLÍNICO | () HEMOGRAMA | () ÁCIDO ÚRICO | () GAMA GT |
| () AV. CARDIOLÓGICA | () MED. DO CONDUTO AUDITIVO | () MANGÂNES | () GLIMEMIA |
| () AV. OFTAMOLÓGICA | () CULTURA DE OROFARINGE | () RAIOS X DO TÓRAX | () URÉIA |
| () ÁCIDO METOL-HIPÚRICO | () REAÇÃO DE WIDAL | () RAIOS X DA COLUMNA L. SACRA | () ALA U |
| () AUDIOMETRIA | () GR. SANGUÍNEO | () COLESTEROL TOTAL | () ÁCIDO HIPÚRICO |
| () ESPIROMETRIA | () FATOR RH | () COLESTEROL HDL | () ÁCIDO MANDÉLICO |
| () TRIGLICERIDES | () NÍQUEL | () COLESTEROL LDL | () CHUMBO |
| () ELETROCARDIOGRAMA | () C. RETICULÓCITOS | () COLESTEROL VLDL | () COLINESTERASE |
| () ELETROENCEFALOGRAMA | () VHS | () VDRL | () METAHEMOGLOBINA |
| () A. VISUAL | () CROMO | () FOSFATASE ALCALINA | () P. FEZES |
| () SHISTOTESTE | () MICOLÓGICO DE UNHA | () SUMÁRIO URINA | () CREATINA E CARBOXIHEMOGLOBINA |
| () COPROCULTURA | () RAIOS X | | |

OBSERVAÇÃO: _____

GUIA ENCAMINHADA POR

 NOME LEGÍVEL

 ASSINATURA RESPONSÁVEL

FORMA DE PAGAMENTO

() À VISTA () CONTRATO - A FATURAR

RECEPÇÃO

 ASSINATURA DO RECEPCIONISTA

DECLARO QUE ME SUBMETI AOS EXAMES ACIMA ASSINALADOS

____/____/____
 DATA

 ASSINATURA DO RECEPCIONISTA