

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Colaborador: _____
Empresa: _____ CNPJ: _____
Data: ____/____/____
Função: _____
Cidade: _____ Tipo de exame: _____

Riscos:

FÍSICO _____
 QUÍMICO _____
 BIOLÓGICO _____
 ERGONÔMICO _____
 ACIDENTES _____

Procedimentos:

EXAME CLÍNICO
 ACUIDADE VISUAL
 AUDIOMETRIA
 HEMOGRAMA COMPLETO
 PARASITOLÓGICO DE FEZES
 COPRO CULTURA
 ESPIROMETRIA
 ECG - ELETROCARDIOGRAMA
 EEG - ELETROENCEFALOGRAMA
 RX TÓRAX
 RX COLUNA LOMBO SACRA
 OUTROS:

GLICMIA DE JEJUM
 ACIDO HIPÚRICO
 ACIDO METIL HIPURICO
 ALA-U
 TGO/TGP

ORIENTAÇÕES GERAIS:
COMPARECER COM ESTA GUIA DEVIDAMENTE ASSINADA E PREENCHIDA NO HORÁRIO INFORMADO.

Solicitante