

## 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  
 COPROCULTURA  
 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