

Avenida Brasil, 5964 - 1º andar (Em cima das Casas Bahia)

(45) 3223-4662

www.redeclin.com.br

ADMISSIONAL

RETORNO AO TRABALHO

MUDANÇA DA FUNÇÃO

DEMISSIONAL

PERIÓDICO

CONSULTA

Exames Complementares (Conforme PCMSO da empresa)

| | | |
|---|---|---|
| Exame Clínico <input type="checkbox"/> | EEG - Eletroencefalograma <input type="checkbox"/> | Ácido Hipúrico <input type="checkbox"/> |
| Audiometria <input type="checkbox"/> | ECG - Eletrocardiograma <input type="checkbox"/> | Ácido Metil Hipúrico <input type="checkbox"/> |
| Teste Visual <input type="checkbox"/> | Coprocultura (Fezes) <input type="checkbox"/> | VDRL <input type="checkbox"/> |
| Espirometria <input type="checkbox"/> | RX Tórax <input type="checkbox"/> | Parcial de Urina <input type="checkbox"/> |
| Hemograma c/ Plaquetas <input type="checkbox"/> | Laudo P. P. de Deficiência <input type="checkbox"/> | outros _____ <input type="checkbox"/> |

DADOS DO FUNCIONÁRIO

Nome: _____

Data de Admissão / Demissão: _____

Empresa: _____

Telefone Empresa: _____

CTPS / Série / UF: _____ RG: _____

PIS _____

Cargo: _____ Setor: _____

Data
____/____/____

À vista

Cobrança p/ empresa

Assinatura e Carimbo da Empresa

HORÁRIO DE ATENDIMENTO / EXAMES

Segunda a Sexta: 07h30 às 10h00 / 11h00 às 12h00 / 13h00 às 15h00 / 15h30 às 16h00

Por favor trazer CARTEIRA DE TRABALHO ou CARTEIRA DE IDENTIDADE