

Alameda Santos, 1909, Cj. 101 - 10ºAndar - Cerqueira César - CEP: 01419-100 - São Paulo / SP
Tel.: (11) 2338-4001 - atendimento@lavorovita.com.br - www.lavorovita.com.br

**Programa de Saúde Ocupacional
Guia de Encaminhamento**

*O preenchimento completo dos dados abaixo é imprescindível.
Obs.: Obrigatório apresentação desta Guia, Carteira de Identidade ou Cart. de Trabalho(C.T.P.S.)*

Empresa:	
Nome :	
Número do PIS:	
RG:	CPF:
Data de Nascimento:	Data de Admissão:
Função:	Sector:

Exame Médico

- Admissional*
- Demissional*
- Mudança de Função*
- Retorno ao Trabalho*
- Periódico*
- _____

Clínica Credenciada

Exame Complementar

- Audiometria*
- Acuidade Visual*
- Raio X Tórax*
- Espirometria*
- Hemograma Completo*
- PPF*
- Coprocultura*
- _____
- _____

Médico

Observação:

Assinatura Responsável

____/____/____
Data