## GUIA PARA LIBERAÇÃO DE EXAMES - LABORTEC

**DATA DA EMISSÃO DA GUIA:**

**NOME DA EMPRESA PARA CONSTAR NO ASO:**

**CNPJ:**

**NOME DO FUNCIONÁRIO**:

**CPF:**

**DATA DE NASCIMENTO:**

**UNIDADE/ SETOR:**

**SUBSETOR (\*Preencher somente se houver subsetor na empresa):**

**FUNÇÃO**:

**DATA DE ADMISSÃO**:

**TIPO DE EXAME:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) ADMISSIONAL  ( ) DEMISSIONAL  ( ) PERIÓDICO  () RETORNO DO TRABALHO  ( ) MUDANÇA DE RISCO(FUNÇÃO) | ( ) CONSULTA CLÍNICA  ( ) AVALIAÇÃO PERICIAL  ( ) VALIDAÇÃO DE ATESTADO | ( ) EXAME TOXICOLOGICO PARA CNH  ( ) EMITIR DECLARAÇÃO/LAUDO DE PCD  ( ) EXAME TOXICOLÓGICO MOTORISTA |
|  |  |  |

**DESCRIÇÃO DOS EXAMES: (AUDIOMETRIA, EEG, ECG, etc.)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Obs.: Para quem tem o PCMSO elaborado pela Labortec não precisa especificar os tipos de exames

**Exame em Curitiba /Pr:**

**LOCAL DA CLÍNICA:** LABORTEC CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA.

**RUA:** AV LUIZ XAVIER,68, 2º ANDAR SALA 201 CENTRO (GALERIA TIJUCAS – EM FRENTE AO PALÁCIO AVENIDA DA RUA XV).

**TELEFONE:** 41 3222-0157 (AGENDAR HORÁRIO)

**ATENDIMENTO:** SEGUNDA À SEXTA FEIRA: 08:00 ÀS 11:45 E 13:00 ÀS 17:45

**DATA AGENDADA:**

**HORÁRIO:**

Obs.: Após o preenchimento da guia de encaminhamento a mesma deverá ser impressa, assinada e encaminhada fisicamente junto com o funcionário ou poderá ser enviada digitalmente para o e-mail: [**recepcao@labortecconsultoria.com.br**](mailto:recepcao@labortecconsultoria.com.br)

|  |
| --- |
| **(\*Preencher este quadro somente se for em outra cidade):**  **Exames em outras localidades:**  **LOCAL (CIDADE):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DATA AGENDADA:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **HORÁRIO:** \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Obs.:** Após o preenchimento da guia de encaminhamento a mesma deverá ser impressa, assinada e encaminhada  **para o e-mail:** [**agendamento2@labortecconsultoria.com.br**](mailto:agendamento2@labortecconsultoria.com.br)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Responsável pela Empresa.