



Medicina e Segurança do Trabalho

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Luiz Lacava, 230 - Centro - Mauá - SP
Atendimento Médico por Ordem de chegada de 2ª a 6ª das 08:00 às 12:00 hs.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: Encaminhamento e RG.

Autorizamos o Sr. (a) _____
Razão Social: _____
Endereço: _____ FONE: _____
a submeter-se ao Exame Médico Ocupacional para:
FUNÇÃO (de REGISTRO): _____ SETOR: _____
 Admissional Demissional Periódico Retorno ao Trabalho Mudança de Função
 Outros Exames Complementares: _____
O Pagamento será efetuado através do: Funcionário Empresa
Data: ____/____/____ Horário: _____
Encaminhado por: _____

IMPORTANTE

Para emissão do ASO (Atestado de Saúde ocupacional), a empresa devesse manter sempre atualizado o PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional).

- CORTE AQUI -



Medicina e Segurança do Trabalho

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

Luiz Lacava, 230 - Centro - Mauá - SP
Atendimento Médico por Ordem de chegada de 2ª a 6ª das 08:00 às 12:00 hs.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: Encaminhamento e RG.

Autorizamos o Sr. (a) _____
Razão Social: _____
Endereço: _____ FONE: _____
a submeter-se ao Exame Médico Ocupacional para:
FUNÇÃO (de REGISTRO): _____ SETOR: _____
 Admissional Demissional Periódico Retorno ao Trabalho Mudança de Função
 Outros Exames Complementares: _____
O Pagamento será efetuado através do: Funcionário Empresa
Data: ____/____/____ Horário: _____
Encaminhado por: _____

IMPORTANTE

Para emissão do ASO (Atestado de Saúde ocupacional), a empresa devesse manter sempre atualizado o PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional).