

## GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Na falta de dados abaixo, ficaremos impossibilitados de efetuar o atendimento

### CADASTRO

Empresa: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

NIT (PIS): \_\_\_\_\_ CTPS (nº, série e UF): \_\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_ CBO: \_\_\_\_\_

Admissão: \_\_\_\_\_ Demissão: \_\_\_\_\_

### EXAMES MÉDICOS

Admissional  Retorno ao Trabalho  Demissional  Periódico  Mudança de Função  Psicotécnico

Outros: \_\_\_\_\_

**O funcionário deverá portar, obrigatoriamente, Documento de Identidade (RG) e CPF originais. Os dados solicitados são indispensáveis, na falta de algum, ficaremos impossibilitados de atendê-los.**

CARIMBO DA EMPRESA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VISTO



## CENTRAL DOCUMENTOS

Medicina e Segurança do Trabalho

**UNIDADE 1 - Av. Padre José Maria, 188 - Santo Amaro - São Paulo - ☎ 11 2148-6888**

**Horário de atendimento: Das 8h00 as 11h30 e 13h00 as 16h30 - Segunda a Sexta**

**UNIDADE 2 - Rua Julio Colaço, 74-B - Penha - Saída Radial Leste (à 50 metros do METRÔ PENHA) - ☎ 11 2295-3704**

**Horário de atendimento: Das 8h00 as 11h30 - Segunda a Sexta**