



## CENTRO ADMINISTRATIVO

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

### Guia de Encaminhamento

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

Telefone: \_\_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

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

Função: \_\_\_\_\_

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

### Consulta

Dia: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

Admissional    Periódico    Demissional    Retorno ao Trabalho    Mudança de Função

Avaliação Clínica    Exames Complementares \_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Emitente  
(Empresa)

Assinatura do Funcionário

Rua Heitor, 78  
Itaquera, São Paulo  
Telefone: (11) 3201-7000

Rua Dr. Zuquim, 396  
Santana, São Paulo  
Telefone: (11) 2950-1876

R. Juazeiro do Norte, 298  
Guarulhos, São Paulo  
Telefone: (11) 2412-6353

Av. Dr. Gastão Vidigal, 1946, 1º andar  
Leopoldina, São Paulo  
Telefone: (11) 3833-9470