



ENCAMINHAMENTO PARA EXAMES PROFISSIONAIS

PCMSO

PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Av. Graça Aranha, 416 - 2º - Centro - RJ - Tel: (21)2460-5400

ADMISSIONAL

PERIÓDICO

DEMISSIONAL

MUDANÇA DE FUNÇÃO

RETORNO AO TRABALHO

OUTROS

EMPRESA:

DATA:

ENDEREÇO:

NOME:

CARGO:

DATA DE NASCIMENTO:

Nº da CTPS/RG:

EXAMES SOLICITADOS

Clínico

Oftalmológico

Audiometria

Função Respiratória

Eletroencefalograma

Eletrocardiograma

Teste Ergométrico

Ecocardiograma

Ginecológico / Preventivo

RX

Abreugrafia

Ultrassonografia

Avaliação Psicológica

Hemograma Completo

Grupo Sangüíneo / Fator RH

VDRL

Glicose

Colesterol

Uréia

Creatina

Ácido Hipúrico

Ácido Metil Hipúrico

Lipidograma

Hepatograma

Urina / EAS

Fazes (parasitológico)

TGO / TGP

Observações:

Autorização: \_\_\_\_\_

Assinatura da Empresa

DATA DO ENCAMINHAMENTO: