



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

EMPRESA: CT PROFISSIONAL

NOME: _____

CPF: _____ DATA DE NASC : ____/____/____

TIPO DE EXAME:

- ADMISSIONAL (X)
PERIÓDICO SEMESTRAL ()
PERIÓDICO ANUAL ()
PERIÓDICO BIENAL ()
RETORNO AO TRABALHO ()
DEMISSIONAL ()
MUDANÇA DE FUNÇÃO ()
APENAS COMPLEMENTAR ()

EXAMES

Obs: Será realizado apenas o que for marcado na guia com o X

ASO	X	PARASITOLÓGICO DE FEZES	
AUDIOMETRIA		TRIGLICERIDES	
ESPIROMETRIA		CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	X
EEG	X	GAMA GT	
ECG	X	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (HDL, LDL, VLD, TRI, COL).	
AVALIAÇÃO PSICOSSOCIAL	X	COLINESTERASE	
ACUIDADE VISUAL		TGO/TGP	
RAIO X TORAX		CREATININA	
RAIO X DE COLUNA LOMBAR		GLICEMIA	X
RAIO X DE COLUNA DORSO LOMBAR		ACIDO HIPURICO	
UREIA		ACIDO METIL HIPURICO	
HEMOGRAMA COMPLETO		COLESTEROL TOTAL	
COTAGEM DE RETICULÓCITOS		PESQUISA DE FUNGOS	
SUMÁRIO DE URINA		V.D.R.L	
TOXICOLÓGICO: SIM () NÃO(X)			
*SEGUIR PCMSO: SIM () NÃO(X)			
OBSERVAÇÃO:			

*Caso tenha dificuldade em preencher os exames, marcar apenas a opção SIM em seguir PCMSO.

PREPARO PARA EXAMES:

EEG: DIA ANTERIOR A REALIZAÇÃO DO EXAME (LAVAR A CABEÇA COM SABÃO DE COCO OU SABÃO NEUTRO. NÃO USAR CREME OU GEL).

AUDIOMETRIA: REPOUSO AUDITIVO POR MAIS OU MENOS 14hr.

ESPIROMETRIA: NÃO FUMAR 3hs ANTES DE FAZER O EXAME. NÃO REALIZAR O EXAME CASO ESTEJA GRIPADO.

GLICOSE: ESTAR EM JEJUM 8hr.

RAIOX DE COLUNA LOMBAR: DIA ANTERIOR A REALIZAÇÃO DO EXAME (TOMAR 40 GOTAS DE LUFTAL 3X AO DIA E AS 18:00h TOMAR 2 COMPRIMIDOS DE LACTOPURGA).

Carimbo e assinatura do responsável