



WORKMED LAGES  
MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO  
Rua Lauro Muller, nº 614, - Centro - Lages - SC  
Cep: 88.501-130 - Fone/Fax: (49) 3223.0014  
[workmedlages@workmed.com.br](mailto:workmedlages@workmed.com.br)

## ENCAMINHAMENTO / REQUISIÇÃO DE EXAME

À Workmed Lages:

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

Cidade: \_\_\_\_\_

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

Função: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

R. G. \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data do último exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Admissional

Retorno ao Trabalho

Demissional

Consulta Clínica

Troca de Função

Audiometria

Periódico

Acuidade Visual

EXAME

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA e CARIMBO: