

# Autorização de Exame Médico Ocupacional

Marcação de consultas no 3449-8916

**ACIPA** – Praça Senador José Bento, 118 – Centro.

Código da Empresa: -----

Nome Empresa: -----

Nome do Funcionário: -----

Função-----Carteira Trabalho nº -----Série -----

Telefone----- CNPJ-----

Tipo Exame: ( ) Admissional ( ) Periódico ( ) Demissional ( ) Outros.

Data: ----- de -----de 2011.

-----  
Carimbo e Assinatura da Empresa

**Obs: 1 – Para realização da consulta é necessário trazer carteira de trabalho ou RG e esta autorização preenchida.**

**2 – Exame Marcado, favor desmarcar no mínimo 1 hora antes (falta será cobrado).**