

SOLICITAÇÃO DE EXAMES PARA ADMISSÃO

NOME:

SANGUE:

- Hemograma
- Glicemia em Jejum
- Tipagem Sanguínea e Fator RH
- Lipidograma
- Creatinina

URINA:

- EAS

PARECERES MÉDICOS:

- Parecer Psiquiátrico
- Parecer Oftalmológico
- Parecer Cardiológico
- Parecer Otorrinolaringológico

OUTROS:

Carteira de Vacinação Atualizada/Em Atualização com 3 doses de dT; 3 doses de Hepatite B; Influenza Anual; 1 dose de Febre Amarela; Tríplice Viral (até 29 anos, 2 doses; acima de 30 anos, 1 dose).

VALIDADE: Os exames laboratoriais e os pareceres médicos têm validade de 6 meses a partir da sua realização.

PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PcD)

- Laudo Médico atestando a deficiência.

DATA: _____/_____/_____

Assinatura e Carimbo Médico