

```
.table>thead>tr>th { border-bottom: 0; } .table-bordered, .table-bordered th, .table-bordered td { border: 1px solid black; border-collapse: collapse; } body { font-family: 'Source Sans Pro','Helvetica Neue',Helvetica,Arial,sans-serif; font-weight: 400; overflow-x: hidden; overflow-y: auto; font-size: 10px; line-height: 1.42857143; } .tdatagrid_cell { text-decoration:none; color:#212529; }
```

FICHA DE AGENDAMENTO TERAPIA TAREFEIRO - CAEB(obrigatório a apresentação deste para retirada de senha)

Nome do Tarefeiro: ADEMAR ROBERTO DA SILVA

Data: 31/03/2024

Nome Atendente Fraternal: JOAO EMERSON SARTI

Retornar em: 08/04 Dia da semana SEGUNDA

ADEMAR
ROBERTO { \$QUANTIDADE } { \$DATA1 } { \$DATA2 } { \$DATA3 } { \$DATA4 } { \$DATA5 } { \$DATA6 } { \$DATA7 }
DA SILVA

1. Se você tiver agendamento para a Triagem Cirurgia é obrigatório CÓPIA DO LAUDO MÉDICO, sem a cópia não seria possível a análise.

2. Seja solidário de preferência para Idosos e pacientes muito debilitados.

3. Procure marcar as terapias fora do teu dia de trabalho.

4. Caso você não possa comparecer por favor ligue para desmarcar sua terapia 47-3275-0001