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

Nome do Tarefeiro: BEATRIZ NEVES HAYASHI Data: 16/04/2024

Nome Atendente Fraterno:

Retornar em: Dia da semana

Quant.	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data
1	30/04/2024							
2	23/04/2024	07/05/2024						
1	06/05/2024							
1	02/05/2024							
	1 2	1 30/04/2024 2 23/04/2024 1 06/05/2024	1 30/04/2024 2 23/04/2024 07/05/2024 1 06/05/2024					

- 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