

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

Nome do Tarefeiro: BRUNA ANDREZZA WISCHRAL Data: 01/04/2024

Nome Atendente Fraterno: Retornar em: Dia da semana

TERAPIA	Quant.	Data	Data	Data	Data	D?ata	Data	Data	Data
---------	--------	------	------	------	------	-------	------	------	------

BRUNA ANDREZZA WISCHRAL	{ \$QUANTIDADE }	{ \$DATA1 }	{ \$DATA2 }	{ \$DATA3 }	{ \$DATA4 }	{ \$DATA5 }	{ \$DATA6 }	{ \$DATA7 }	{ \$DATA8 }
-------------------------	------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

- Se você tiver agendamento para a Triagem Cirurgia é obrigatório CÓPIA DO LAUDO MÉDICO, sem a cópia não seria possível a análise.
- Seja solidário de preferência para Idosos e pacientes muito debilitados.
- Procure marcar as terapias fora do teu dia de trabalho.
- Caso você não possa comparecer por favor ligue para desmarcar sua terapia 47-3275-0001