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

Nome do Tarefeiro: ROSA DE SOUZA Data: 09/06/2021

Nome Atendente Fraterno: Retornar em:___/___ Dia da semana

| TERAPIA | Quant. | Data |
|--------------------------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Atendimento Profissional | | | | | | | | | |
| Apoio Terapêutico | | | | | | | | | |
| Biomagnética | | | | | | | | | |
| Cristal Inca | | | | | | | | | |
| Energética | | | | | | | | | |
| Genérica | | | | | | | | | |
| Grupo Charrua | | | | | | | | | |
| Holoterapia | | | | | | | | | |
| Meridianoterapia | | | | | | | | | |
| Palestras | | | | | | | | | |
| Passe de Câmara | | | | | | | | | |
| Quântica Planetária | | | | | | | | | |
| TM - Terapia Magnética | | | | | | | | | |
| Tratamento Físico | | | | | | | | | |
| Triagem Caulim | | | | | | | | | |
| Triagem Cirurgia | | | | | | | | | |
| Universal | | | | | | | | | |
| Vibracional | | | | | | | | | |
| Zapper | | | | | | | | | |

- 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

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

Nome do Tarefeiro: ROSA DE SOUZA Data: 09/06/2021

Nome Atendente Fraterno: Retornar em:___/___ Dia da semana

| TERAPIA | Quant. | Data |
|--------------------------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Atendimento Profissional | | | | | | | | | |
| Apoio Terapêutico | | | | | | | | | |
| Biomagnética | | | | | | | | | |
| Cristal Inca | | | | | | | | | |
| Energética | | | | | | | | | |
| Genérica | | | | | | | | | |
| Grupo Charrua | | | | | | | | | |
| Holoterapia | | | | | | | | | |
| Meridianoterapia | | | | | | | | | |
| Palestras | | | | | | | | | |
| Passe de Câmara | | | | | | | | | |
| Quântica Planetária | | | | | | | | | |
| TM - Terapia Magnética | | | | | | | | | |
| Tratamento Físico | | | | | | | | | |
| Triagem Caulim | | | | | | | | | |
| Triagem Cirurgia | | | | | | | | | |
| Universal | | | | | | | | | |
| Vibracional | | | | | | | | | |
| Zapper | | | | | | | | | |

- 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