| **PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES** |
| --- |

| **Cliente** | **Datas** |
| --- | --- |
|  | / / |
| **Fase** | **Horas** |
| Treinamento Prático |  |

| **Item** | **Itens Abordados** | **Concluído** | **Não Concluído** | **NA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** | Treinamento de Relatórios | **X** |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **PARTICIPANTES** | |
| --- | --- |
| **N°** | **Nome Completo** |
| **01** |  |
| **02** |  |
| **03** |  |

| **OBSERVAÇÕES** | |
| --- | --- |
| **Obs.** | **Descrição** |
| **01** | Treinamento Prático de Relatório de Agendamento Detalhado |
| **02** | Treinamento Prático de Relatório de Atendimento Detalhado |
| **03** | Treinamento Prático de Relatório de Exames Detalhado |
| **04** | Treinamento Prático de Relatório de Exames Sintético |
| **05** | Treinamento Prático de Relatório de Exames Solicitados |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Responsável:** |  | **Consultor:** |
| --- | --- | --- |
| **Cliente:** |  | **Genesis Tecnologia** |