Encaminho o (a) Sr (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Empresa / Parceira \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para acompanhamento em dieta, conforme orientação médica, baseada em sua alteração no exame ocupacional.

Com isso, solicitamos a ajuda dos senhores. Caso haja desistência e/ou desperdício do trabalhador (a), peço, que sejamos comunicados para que possamos resolver da maneira mais hábil, não atrapalhando o tratamento.

( ) HIPOSSÓDICA

( ) ANTICONSTIPANTE

( ) SEM GORDURA

( ) OUTRAS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por um período de \_\_\_\_\_\_ dias, a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Atenciosamente,

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

Funcionário

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

Dra. Roberta Correa Machado

Rua Drº Paulo Frumêncio , nº 28- Ponta D’Areia- tel: 2613-9248/2613-9983