

ANEXO II			
Tipo do Documento:	FORMULÁRIO	FORM.ULAC.010 – Página 1/ 1	
Título do Documento:	Solicitação – Teste Molecular RT-PCR COVID-19 para Funcionários	Emissão: 13/07/20	Versão: 1
		Próxima revisão: 13/01/2021	

Empregado:	Matrícula SIAPE:
Cargo:	Lotação:
Data coleta:	Data entrega resultado:

Solicito realização de **teste RT-PCR terceirizado** para COVID-19.

Campo destinado à saúde ocupacional.

Autorizado

Não autorizado

Saúde Ocupacional-SOST