

ANEXO VIII - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RELATÓRIO MENSAL

NOME FANTASIA DA CLÍNICA E COM LOGOTIPO.

MÊS: CORRENTE / ANO

EXAMES CLÍNICOS

APTOS	INAPTOS	PENDENTES	TOTAL
XX	XX	XX	XX

EXAMES OFTALMOLÓGICOS

APTOS	INAPTOS	PENDENTES	TOTAL
XX	XX	XX	XX

EXAMES PSICOTÉCNICOS OBTENÇÃO

APTOS	INAPTOS	RETESTES	TOTAL
XX	XX	XX	XX

EXAMES PSICOTÉCNICOS RENOVAÇÃO

APTOS	INAPTOS	RETESTES	TOTAL
XX	XX	XX	XX

EXAMES PSICOTÉCNICOS REABILITAÇÃO

APTOS	INAPTOS	RETESTES	TOTAL
XX	XX	XX	XX

EXAMES PSICOTÉCNICOS FINS PEDAGÓGICOS

APTOS	INAPTOS	RETESTES	TOTAL
XX	XX	XX	XX

RESUMO

- 1- OBTENÇÕES: XX
- 2- RENOVAÇÕES: XX
- 3- FINS PEDAGÓGICOS: XX

RESPONSÁVEL TÉCNICO (carimbo e assinatura)