

Às

Empresas de Saúde Ocupacional

REF.: SOLICITAÇÕES DE EXAMES, INCLUSÕES E BAIXAS DE BENEFICIÁRIOS.

Prezados Senhores,

Comunicamos que as solicitações de exames: admissionais, retorno ao trabalho, mudança de função e demissionais, deverão ser feitas à Unimed Costa Oeste por e-mail. E deverá constar obrigatoriamente a razão social e/ou CNPJ/CEI da empresa e o nome do responsável que está encaminhando a mesma à Unimed, juntamente com telefone para contato. A solicitação bem como todo seu conteúdo sugerido é requisito para atendimento.

Ao solicitar o **exame admissional**, a empresa deverá informar os dados do candidato ao emprego. Logo após a solicitação do exame e liberação do mesmo, ocorrerá a inclusão do candidato ao emprego no plano de Saúde Ocupacional, se o mesmo não for contratado a Empresa deverá comunicar a Unimed e este será excluído.

Ao solicitar o **exame demissional**, a empresa deverá informar os dados do funcionário. Logo após a solicitação do exame e liberação do mesmo, ocorrerá a exclusão do funcionário no plano de Saúde Ocupacional, caso o funcionário não seja demitido a empresa deverá comunicar a Unimed e o mesmo será reativado.

DADOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE:

Exame Admissional

Nome da Empresa e CNPJ/CEI;

Nome Completo (sem abreviações) do candidato ao emprego;

Data de Nascimento:

Sexo:

RG e CPF:

Matricula eSocial:

Função:

Setor de atuação:

Data de admissão:

Exame Mudança de Função

Nome da Empresa e CNPJ/CEI;

Nome Completo:

Nova função:

Data da mudança de função:

Exame Retorno ao Trabalho

Nome da Empresa e CNPJ/CEI;

Nome Completo:

Função:

Data de Retorno ao Trabalho:

Motivo do Retorno ao trabalho (INSS, licença maternidade, retorno do serviço militar):

Cópia da liberação do INSS ou declaração do médico assistente:

Exame Demissional

Nome da Empresa e CNPJ/CEI;

Nome Completo:

Função:

Data de admissão:

Data de desligamento:

Certos de podermos contar com vossa atenção, antecipamos nossos agradecimentos,

Departamento Saúde Ocupacional

Unimed Costa Oeste

Fone – (45) 3277 – 8000 (Opção 4)

E-mail para envio das solicitações - saudeocupacional@unimedcostaoeste.com.br