

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS



ENCAMINHAMENTO AO SERVIÇO SOCIAL DO INSS

D) W		AMENTO AO GEN	MIÇO GOOLAL DO IM	30
Encaminho o(a) Sr(a)				
				, que procurou a
Unidade de Saúde: _				referindo a necessidade
de:				
			idade e / ou exame) para ão do Médico Assistente).	a perícia do INSS, sem
	Campinas,	de	de	_•
		NOME, ASSINATURA E CARIMBO DO SERVID	DOR DA UNIDADE DE SAÚDE	
	8:00 às 12:00 ho o guichê 2 no tê	oras no 1º andar - sal: érreo para retirar a se	nha.	ARTE-FINAL ELABORADA PELA SECRETARIA MUN. DE GESTÃO E CONTROLE - R0446
PREFEI	TURA MUNICIP	PAL DE CAMPINAS		
	ENCAMINH	AMENTO AO SEF	RVIÇO SOCIAL DO INS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAMPINAS - SP
Encaminho o(a) Sr(a)			-	
				que procurou a
Unidade de Saúde:				
(relatório médico rece	nte, encaminha	mento para especial	idade e/ou exame) para	a perícia do INSS, sem
solicitação oficial atra	vés de SIMA (S	olicitação de Informaç	ão do Médico Assistente).	

Campinas,_____de _____de _____.

NOME, ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR DA UNIDADE DE SAÚDE

Atendimento do Serviço Social do INSS:

De 2^a a 6^a feira das 08:00 às 12:00 horas no 1^o andar - sala do Serviço Social.

Procurar diretamente o guichê 2 no térreo para retirar a senha.