logo

Dr. RENATO DE PAULA RICARDO DE CARVALHO
CRM 131971 RQE Nº. 53128

MEDICINA DO TRABALHO
ATESTADO MÉDICO NR-07
EXAME MÉDICO ADMISSIONAL/DEMISSIONAL
PERIÓDICO/DE RETORNO/MUDANÇA DE FUNÇÃO

EMPRESA **IRMAOS CARMINHOLI VEICULOS LTDA - 60.570.876/0001-03**		ENDEREÇO **RUA TUCUNA 974**		
NOME DO PACIENTE **GILSON SILVA MADEIRA**			CART.PROF. **RG: 35.306.852-4**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **17/01/1967**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **R. ESTRADA DO SABAO 712 -MARISTELA - FREG. DO O**				
DEPARTAMENTO **FUNILARIA**	FUNÇÃO **FUNILEIRO**		DT.ADMISSÃO **01/05/2005**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ FUNILEIRO** DATA: **23/04/2024**	

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal