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 **CHARLEX INDUSTRIA TEXTIL EIRELI - 62.958.327/0001-28**		ENDEREÇO **R SERGIO TOMAS 587 - BOM RETIRO**		
NOME DO PACIENTE **LEONIDAS FERREIRA RIBEIRO**			CART.PROF. **RG: 9686566**	
LOCAL DE NASCIMENTO **ARACATUBA-SP**	DT. NASCIMENTO **13/07/1957**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R CARLOS DE ALMEIDA PRADO 68**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ENC. ADMINISTRATIVO**		DT.ADMISSÃO **17/01/2010**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ENC. ADMINISTRATIVO** DATA: **23/09/2023**	

OBS: **EXAME DEMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal