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 **CINE CAMERA SERVICE LTDA EPP - 60.545.704/0001-71**		ENDEREÇO **RUA DA CONSOLACAO 331 CJ 1010**		
NOME DO PACIENTE **SIMONE SIMOES FERNANDES RODRIGUES**			CART.PROF. **RG 24610884-8**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **03/03/1976**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **AV INAJA GUACU 484**				
DEPARTAMENTO **TECNICO**	FUNÇÃO **RECEPCIONISTATECNICA III**		DT.ADMISSÃO **30/11/1994**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ RECEPCIONISTATECNICA III** DATA: **14/02/2024**	

OBS: **EXAME PERIODICO**

EXAMES: **EXAME CLÍNICO**

RISCOS: **PACIENTE SEM QUEIXAS. REFERE USO DE GLIFAGE XR 500MG 3XDIA E BENECAR 20MG 1XDIA. NEGA ALERGIA. REFERE HAS E DM. EM USO DE DIU MIRENA SEM PAUSA MENSTRUAL.**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal