STARLIFE
MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

**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<br>**CINE CAMERA SERVICE LTDA EPP - 60.545.704/0001-71** | | ENDEREÇO<br>**RUA DA CONSOLACAO 331 CJ 1010** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**CICERO RODRIGO GOMES SANTOS** | | | CART.PROF.<br>**RG 41.742.011-0** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO - SP** | DT. NASCIMENTO<br>**02/08/1985** | EST.CIVIL<br>**casado** | SEXO<br>**M** | COR<br>**PARDO** |
| ENDEREÇO<br>**RUA CAROLINA FONSECA, 315 BL. 1 APTO. 14 - VILA SANTANA** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**TECNICO** | FUNÇÃO<br>**TEC. ELETRONICO JR** | | DT.ADMISSÃO<br>**31/12/1899** | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ TEC. ELETRONICO JR**<br>DATA:<br>**25/11/2020** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal