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 **CICERO RODRIGO GOMES SANTOS**			CART.PROF. **RG 41.742.011-0**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **02/08/1985**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **RUA CAROLINA FONSECA, 315 BL. 1 APTO. 14 - VILA SANTANA**				
DEPARTAMENTO **TECNICO**	FUNÇÃO **TEC. ELETRONICO JR**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ TEC. ELETRONICO JR** DATA: **14/02/2024**	

OBS: **EXAME PERIODICO**

EXAMES: **EXAME CLÍNICO**

RISCOS: **paciente sem queixas. nega muc e alergia. nega comorbidades. paciente refere dores no estomago e acompanhamento com com gastro.**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal