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 **ENGEMAN MANUT E INSTAL E TELECOMUNICOES LTDA - 01.731.483/0001-67**		ENDEREÇO **RUA MANOEL GOMES 217**		
NOME DO PACIENTE **AURI SILVA**			CART.PROF. **RG 105792894**	
LOCAL DE NASCIMENTO **CARIRE-CE**	DT. NASCIMENTO **26/11/1969**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **AV ADEMIR DIAS DUARTE 194 C/5**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **AJUDANTE**		DT.ADMISSÃO **28/02/2011**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AJUDANTE** DATA: **17/12/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal