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 **INDUSTRIA DE MAQUINAS EDWARD LTDA - 53.031.183/0001-79**		ENDEREÇO **R ANTONIO DA SILVA LOBO JR 100**		
NOME DO PACIENTE **CELIO CALORI**			CART.PROF. **RG 15475441-9**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **18/08/1962**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R FERNANDDES BRANCO 68**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **TORN MECANICO**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ TORN MECANICO** DATA: **19/09/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal