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 **MAGALHAES E DIAS - ADVOCACIA - 04.548.425/0001-90**		ENDEREÇO **R ARMANDO PENTEADO, 304**		
NOME DO PACIENTE **AURELINA COELHO DE OLIVEIRA**			CART.PROF. **RG: 36.135.179-3**	
LOCAL DE NASCIMENTO **ARARIPINA-PE**	DT. NASCIMENTO **13/06/1971**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R CRISTOVAO DA ROCHA 133**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **COPEIRA**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ COPEIRA** DATA: **23/04/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal