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<br>**AM DIG TECNO LTDA EPP - 11.474.183/0001-01** | | ENDEREÇO<br>**R JOAO ANTONIO DE OLIVEIRA, 1303** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**ANDERSON COSTA LEAL** | | | CART.PROF.<br>**RG 42.826.720-8** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO-SP** | DT. NASCIMENTO<br>**09/12/1993** | EST.CIVIL<br>**SOLTEIRO** | SEXO<br>**M** | COR<br>**BRANCO** |
| ENDEREÇO<br>**V DE PEDESTRE ARNO PREIS 16 BL. D - PQ. GUAIANAZES** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**ADMINISTRATIVO** | FUNÇÃO<br>**ASSIST. ADM.** | | DT.ADMISSÃO<br>**28/05/2012** | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ ASSIST. ADM.**<br>DATA:<br>**17/06/2024** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal