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>**FORT SAFE COMERCIO DE COFRES E MOVEIS LTDA ME - 08.208.924/0001-90** | | ENDEREÇO<br>**RUA BARRETOS 80/82** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**JORGE LUIZ DE ANDRADE** | | | CART.PROF.<br>**RG 26.683.693-8** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO-SP** | DT. NASCIMENTO<br>**07/11/1966** | EST.CIVIL<br>**casado** | SEXO<br>**M** | COR<br>**N** |
| ENDEREÇO<br>**R SALVADOR DO VALE 329 CS 2 - VILA FORMOSA** | | | | |
| DEPARTAMENTO | FUNÇÃO<br>**AJUDANTE DE MOTORISTA** | | DT.ADMISSÃO<br>**31/12/1899** | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ AJUDANTE DE MOTORISTA**<br>DATA:<br>**27/05/2024** | |

OBS: **EXAME ADMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal