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 **CINE CAMERA SERVICE LTDA EPP - 60.545.704/0001-71**		ENDEREÇO **RUA DA CONSOLACAO 331 CJ 1010**		
NOME DO PACIENTE **DEMETRIUS TAVARES MAGALHAES**			CART.PROF. **RG 22696613-6**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **13/06/1972**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R PROFA NINA STOCCO 596 AP 94**				
DEPARTAMENTO **ADMINISTRATIVO**	FUNÇÃO **AUX. DE ATENDIMENTO**		DT.ADMISSÃO **31/07/2011**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUX. DE ATENDIMENTO** DATA: **14/02/2024**	

OBS: **EXAME PERIODICO**

EXAMES: **EXAME CLÍNICO**

RISCOS: **PACIENTE SEM QUEIXAS. REFERE USO DE LOSARTANA 50MG 1XDIA E ANLODIPINO 2,5MG 1XDIA. NEGA ALERGIA. REFERE HAS E NEGA DEMAIS COMORBIDADES. NEGA TABAGISMO E REFERE ETILISMO AOS FINAIS DE SEMANA. RELATA EXAMES DE PROSTATA ATUALIZADO SENDO O ULTIMO PSA SEM ALTE**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal