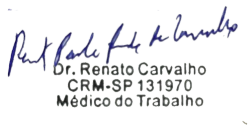
STARLIFE
MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

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 **ENGEMAN MANUT E INSTAL E TELECOMUNICOES LTDA - 01.731.483/0001-67**		ENDEREÇO **RUA MANOEL GOMES 217**		
NOME DO PACIENTE **CARLOS ALBERTO RIBEIRO**			CART.PROF. **RG 6762539**	
LOCAL DE NASCIMENTO **RIB PRETO-SP**	DT. NASCIMENTO **17/06/1960**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R ALBERTO RAMOS FILHO 66**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **AUX TECNICO**		DT.ADMISSÃO **09/09/2012**	
MÉDICO  ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUX TECNICO** DATA: **11/04/2016**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal