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 **EMBALPAC COMERCIO E SERVICOS LTDA - 02.199.951/0001-67**		ENDEREÇO **RUA ITAQUERI 1122**		
NOME DO PACIENTE **RAFAEL ALVES DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 47.342.900-7**	
LOCAL DE NASCIMENTO **MAUA-SP**	DT. NASCIMENTO **18/05/1990**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **RUA LAZARO DE ALMEIDA CAMPOS 386**				
DEPARTAMENTO **PRODUCAO**	FUNÇÃO **OPERADOR DE CORTE E SOLDA A**		DT.ADMISSÃO **01/12/2013**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ OPERADOR DE CORTE E SOLDA A** DATA: **28/10/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal