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 **5S INDUSTRIA METALURGICA LTDA ME - 13.326.569/0001-93**		ENDEREÇO **RUA LESSING, 326**		
NOME DO PACIENTE **ADRIANA DOS SANTOS AGUIAR**			CART.PROF. **RG: 39.241.789-3**	
LOCAL DE NASCIMENTO **FORTALEZA-CE**	DT. NASCIMENTO	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **F**	COR **branco**
ENDEREÇO **RUA ISABEL GODIN, 43 - LAR NACIONAL**				
DEPARTAMENTO **ACABAMENTO**	FUNÇÃO **AUXILIAR DE PRODUCAO**		DT.ADMISSÃO **01/06/2015**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUXILIAR DE PRODUCAO** DATA: **02/01/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal