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>**5S INDUSTRIA METALURGICA LTDA ME - 13.326.569/0001-93** | | ENDEREÇO<br>**RUA LESSING, 326** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**ADRIANA DOS SANTOS AGUIAR** | | | CART.PROF.<br>**RG: 39.241.789-3** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**FORTALEZA-CE** | DT. NASCIMENTO | EST.CIVIL<br>**solteiro** | SEXO<br>**F** | COR<br>**branco** |
| ENDEREÇO<br>**RUA ISABEL GODIN, 43 - LAR NACIONAL** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**ACABAMENTO** | FUNÇÃO<br>**AUXILIAR DE PRODUCAO** | | DT.ADMISSÃO<br>**01/06/2015** | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ AUXILIAR DE PRODUCAO**<br>DATA:<br>**07/10/2024** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal