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 **PIZZARIA LA TRAVIATTA LTDA ME - 02.681.470/0001-93**		ENDEREÇO **RUA DO ORATORIO 2254**		
NOME DO PACIENTE **JOAO FERREIRA DE SANTANA**			CART.PROF. **RG 53.182.900-5**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **17/12/1967**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R CESAR CANTU 64**				
DEPARTAMENTO **PRODUCAO**	FUNÇÃO **PIZZAIOLO**		DT.ADMISSÃO **31/03/2012**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ PIZZAIOLO** DATA: **14/07/2024**	

OBS: **EXAME DEMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO Depto. Pessoal