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 **IC CONSULTING ELABORACAO DE PROGRAMAS LTDA - 08.086.685/0001-42**		ENDEREÇO **Av. Dr. Chucri Zaidan, 1.550 - 25 andar - conj. 2515 - Vila Sao Francisco**		
NOME DO PACIENTE **CAROLINE MACIEL RODA**			CART.PROF. **RG: 37.601.041-1**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **19/02/1994**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R MARIO FURTADO 229**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ANALISTA PROGRAMADOR PLENO F**		DT.ADMISSÃO **31/03/2015**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ANALISTA PROGRAMADOR PLENO F** DATA: **25/11/2023**	

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **em uso de lentes corretivas para astigmatismo e hipermetropia sic at fisica: academia 5x/semana**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal