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 **MAGALHAES E DIAS - ADVOCACIA - 04.548.425/0001-90**		ENDEREÇO **R ARMANDO PENTEADO, 304**		
NOME DO PACIENTE **LUCINETE SILVA MARINHO**			CART.PROF. **RG: 37.450.469**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SÃO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **30/11/1982**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **RUA: DOS PIONEIROS , 120 APT. 32 BI A7 - VILA NOVA CACHOERINHA**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **AUX. ADMINISTRATIVO I**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUX. ADMINISTRATIVO I** DATA: **23/04/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal