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 **LUAN NERES**			CART.PROF. **RG: 48.741.044-0**	
LOCAL DE NASCIMENTO **GUARULHOS-SP**	DT. NASCIMENTO **16/05/1992**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **RUA LAGES PINTADAS,569**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ANALISTA PROGRAMADOR PLENO D**		DT.ADMISSÃO **17/01/2016**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ANALISTA PROGRAMADOR PLENO D** DATA: **26/12/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal