logo

Dr. THADEU EDUARDO GOMES THOMAZELLI
CRM 14821 SSST 6614

MEDICINA DO TRABALHO
ATESTADO MÉDICO NR-07
EXAME MÉDICO ADMISSIONAL/DEMISSIONAL
PERIÓDICO/DE RETORNO/MUDANÇA DE FUNÇÃO

EMPRESA **SMARTPACK INDUSTRIA GRAFICA LTDA - EPP - 23.829.117/0001-88**		ENDEREÇO **RUA CASTOR 51 - CIDADE SATELITE**		
NOME DO PACIENTE **HILTON BARBOSA DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 33.163.024-2**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **RUA BARAO GERAL DE RESENDE, 493 - PERUS**				
DEPARTAMENTO **None**	FUNÇÃO **REVISOR**		DT.ADMISSÃO **04/10/2016**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ REVISOR** DATA: **18/07/2018**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal