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 **CVZ COM ETIQUETAS E SERV. DE IMPRESSAO LTDA ME - 27.774.338/0001-57**		ENDEREÇO **R OURINHOS 350 - A - VILA BERTIOGA**		
NOME DO PACIENTE **CAMILA PIRES FERREIRA**			CART.PROF. **RG 30521463-9**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **27/08/1980**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R JOSE CORREIA LIMA 115 BL 14 AP 43**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ASSIST VENDAS**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ASSIST VENDAS** DATA: **01/05/2024**	

OBS: **EXAME PERIODICO**

EXAMES: **EXAME CLÍNICO**

RISCOS: **FUNÇÃO: ASSISTENTE DE VENDAS QUEIXAS: ASSINTOMATICA NO MOMENTO: AP: HAS MUC: ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12.5 ALERGIA: NEGA AFASTAMENTO: NEGA ACIDENTE DE TRABALHO: NEGA ETILISMO: NEGA TABAGISMO: NEGA ACOMPANHAMENTO COM CARDIOLOGISTA E EXAMES DE**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal