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<br>**Z PACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 19.459.146/0001-28** | | ENDEREÇO<br>**RUA OURINHOS 350 - VILA BERTIOGA** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**LINDOMAR CELESTINO DE LIMA** | | | CART.PROF.<br>**RG 25719700-X** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SÃƒO PAULO-SP** | DT. NASCIMENTO<br>**25/03/1974** | EST.CIVIL<br>**casado** | SEXO<br>**M** | COR<br>**BRANCO** |
| ENDEREÇO<br>**R CORUMBAIBA 304** | | | | |
| DEPARTAMENTO | FUNÇÃO<br>**CORTADOR FLEXOGRAFICO** | | DT.ADMISSÃO<br>**31/12/1899** | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ CORTADOR FLEXOGRAFICO**<br>DATA:<br>**01/05/2024** | |

OBS: **EXAME PERIODICO**

EXAMES: **EXAME CLÍNICO**

RISCOS: **FUNÇÃO: IMPRESSOR FLEXOGRAFO QUEIXAS: ASSINTOMATICO AP: HAS, HIPERCOLESTEROLEMIA MUC: SELOZOK 25MG E ROSUVASTATINA 20MG ALERGIAS: NEGA ETILISMO: SOCIAL TABAGISMO: NEGA CIRURGIAS PREVIAS: VASECTOMIA ACIDENTES DE TRABALHO: NEGA AFASTAMENTO: NEGA**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal