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 **APRESS CONSULTORIA CONTABIL S/S - 62.461.884/0001-39**		ENDEREÇO **RUA IBITINGA 382 - VILA BERTIOGA**		
NOME DO PACIENTE **ANDREAS OLIBONI**			CART.PROF. **RG: 22.087.538-8**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **12/12/1970**	EST.CIVIL **DIV.**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **RUA TENENTE AZEVEDO, 104 APTO. 82 A - ACLIMACAO**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **SUP. TECNOLOGIA INF.**		DT.ADMISSÃO **30/11/2017**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ SUP. TECNOLOGIA INF.** DATA: **19/09/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO Depto. Pessoal