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 **OPTICA ATELIER DA VISAO LTDA ME - 24.243.212/0001-68**		ENDEREÇO **RUA DR. RAFAEL DE BARROS 19 - PARAISO**		
NOME DO PACIENTE **REJANE RIBEIRO DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 28.790.623-1**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO SP**	DT. NASCIMENTO **03/04/1977**	EST.CIVIL **DIV.**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R BARUARE 115 CASA 1 JD ADELFLORE**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **VENDEDORA**		DT.ADMISSÃO **15/11/2017**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ VENDEDORA** DATA: **22/06/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal