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 **RESTLESTE COMERCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS LTDA - 04.965.565/0001-64**		ENDEREÇO **AV ARICANDUVA 5555 LOJA SS05**		
NOME DO PACIENTE **KETHLEEN CRISTINA SANTOS PERES**			CART.PROF. **48.183.904-5**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **22/12/1995**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R PEDRO DA LOMBA 104 PQ SAO RAFAEL**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ATENDENTE**		DT.ADMISSÃO **28/10/2018**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ATENDENTE** DATA: **30/10/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal