logo

Dr. THADEU EDUARDO GOMES THOMAZELLI
CRM 14821 SSST 6614

MEDICINA DO TRABALHO
ATESTADO MÉDICO NR-07
EXAME MÉDICO ADMISSIONAL/DEMISSIONAL
PERIÓDICO/DE RETORNO/MUDANÇA DE FUNÇÃO

EMPRESA **SMARTPACK INDUSTRIA GRAFICA LTDA - EPP - 23.829.117/0001-88**		ENDEREÇO **RUA CASTOR 51 - CIDADE SATELITE**		
NOME DO PACIENTE **WILLIANS ARAUJO ROCHA**			CART.PROF. **RG: 29.826.476-6**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **26/04/1978**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **R. SANTA MARCELINA 856 - ITAQUERA**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **REVISOR**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ REVISOR** DATA: **16/03/2019**	

OBS: **EXAME ADMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal