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 **MAGALHAES E DIAS - ADVOCACIA - 04.548.425/0001-90**		ENDEREÇO **R ARMANDO PENTEADO, 304**		
NOME DO PACIENTE **doriedes salvador simoes**			CART.PROF. **RG: 25.829.852**	
LOCAL DE NASCIMENTO **cancancao -ba**	DT. NASCIMENTO **29/11/1968**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **m**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **r jose de morais navarro 28**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **GUARDA NOTURNO**		DT.ADMISSÃO **30/09/2018**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ GUARDA NOTURNO** DATA: **17/06/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal