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<br>**IRMAOS CAVAZZANI COM. DE ACES. P/ AUTOS LTDA - 52.988.946/0001-01** | | ENDEREÇO<br>**RUA SANTA LINA 58** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**JOSE DI VIETRI** | | | CART.PROF.<br>**RG: 13.171.998-1** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO-SP** | DT. NASCIMENTO<br>**22/05/1961** | EST.CIVIL<br>**DIV.** | SEXO<br>**M** | COR<br>**BRANCO** |
| ENDEREÇO<br>**R SIMAO BUENO DA SILVA 153 ERMELINDO MATARAZZO** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**VENDAS** | FUNÇÃO<br>**AUX. DE VENDAS** | | DT.ADMISSÃO<br>**31/07/2019** | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ AUX. DE VENDAS**<br>DATA:<br>**28/10/2023** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal