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 **CACHACARIA E CERVEJARIA OURO VERDE LTDA - 22.542.769/0001-74**		ENDEREÇO **R DO ORATORIO 1750 MOOCA**		
NOME DO PACIENTE **RAFAELA PEREIRA ALENCAR**			CART.PROF. **rg: 55.872.392-5**	
LOCAL DE NASCIMENTO **CEARA**	DT. NASCIMENTO **03/05/1993**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **RU DOS TRABALHADORES 121 CS 3 JD PONTA ALTA**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **AUX. DE COZINHA**		DT.ADMISSÃO **27/10/2019**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUX. DE COZINHA** DATA: **22/08/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal