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 **IC CONSULTING ELABORACAO DE PROGRAMAS LTDA - 08.086.685/0001-42**		ENDEREÇO **Av. Dr. Chucri Zaidan, 1.550 - 25 andar - conj. 2515 - Vila Sao Francisco**		
NOME DO PACIENTE **GREICE MELO DE OLIVEIRA**			CART.PROF. **RG: 39.404.995-0**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SANTO ANDRE - SP**	DT. NASCIMENTO **22/05/2000**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R FORTE DE IGUATEMIO 165 - JD ADUTORA**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ANALISTA DE SUPORTE JR A**		DT.ADMISSÃO **01/03/2020**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ANALISTA DE SUPORTE JR A** DATA: **25/11/2023**	

OBS: **EXAME PERIODICO**

EXAMES: **EXAME CLÍNICO**

RISCOS: **cirurgia previa: ortognática em jan/2021 em uso de lentes corretivas para miopia e astigmatismo sic implanon desde set/23**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal