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 **IRMAOS CAVAZZANI COM. DE ACES. P/ AUTOS LTDA - 52.988.946/0001-01**		ENDEREÇO **RUA SANTA LINA 58**		
NOME DO PACIENTE **RAFAEL DE OLIVEIRA BRITO MACEDO**			CART.PROF. **RG: 38.579.475-7**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **02/05/2001**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **N**
ENDEREÇO **R. DIOGO DE SOUSA 56**				
DEPARTAMENTO **ESTOQUE**	FUNÇÃO **ENCARREGADO CONTROLE DE GARANTIA**		DT.ADMISSÃO **18/10/2020**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ENCARREGADO CONTROLE DE GARANTIA** DATA: **28/10/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal