STARLIFE
MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

**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>**RESTLESTE COMERCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS LTDA - 04.965.565/0001-64** | | ENDEREÇO<br>**AV ARICANDUVA 5555 LOJA SS05** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**KAIL DA FONTE SILVA** | | | CART.PROF.<br>**RG: 53.094.997-0** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO | DT. NASCIMENTO<br>**08/07/2003** | EST.CIVIL<br>**SOLTEIRO** | SEXO<br>**M** | COR<br>**PARDO** |
| ENDEREÇO<br>**R SONATA DO ADEUS 213 - SITIO CONCEICAO** | | | | |
| DEPARTAMENTO | FUNÇÃO<br>**ESTAGIARIO** | | DT.ADMISSÃO<br>**31/12/1899** | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ ESTAGIARIO**<br>DATA:<br>**14/04/2021** | |

OBS: **EXAME ADMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal