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 **OPTICA ATELIER DA VISAO LTDA ME - 24.243.212/0001-68**		ENDEREÇO **RUA DR. RAFAEL DE BARROS 19 - PARAISO**		
NOME DO PACIENTE **FABIANO DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 25.827.658-7**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **15/05/1978**	EST.CIVIL **AMAS.**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R JOSE FRANCISCSO DOS SANTOS 52 - JD TIETE**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **SUPERVISOR DE VENDAS**		DT.ADMISSÃO **30/09/2014**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ SUPERVISOR DE VENDAS** DATA: **22/06/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal