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 **5S INDUSTRIA METALURGICA LTDA ME - 13.326.569/0001-93**		ENDEREÇO **RUA LESSING, 326**		
NOME DO PACIENTE **SIMONE PEREIRA HILARIO**			CART.PROF. **RG: 32.320.145-3**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **29/12/1980**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **F**	COR **N**
ENDEREÇO **TRAVESSA GINES ANANIAS GARCIA 13 - JD. DONA SINHA**				
DEPARTAMENTO **ACABAMENTO**	FUNÇÃO **AUXILIAR DE PRODUCAO**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUXILIAR DE PRODUCAO** DATA: **30/10/2023**	

OBS: **EXAME RETORNO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal