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 **FOTO MAX LABORATORIO E MATERIAIS FOTOGRAFICOS LTDA - 68.038.058/0001-68**		ENDEREÇO **AV. CELSO GARCIA 345 - BRAS**		
NOME DO PACIENTE **THAIS NUNES GOMES**			CART.PROF. **RG:32.843.414-0**	
LOCAL DE NASCIMENTO **LINHARES-ES**	DT. NASCIMENTO **05/04/1980**	EST.CIVIL **V**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R PADRE GABRIEL DE CAMPOS 220**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **VENDEDORA**		DT.ADMISSÃO **04/07/2021**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ VENDEDORA** DATA: **23/06/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal