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 **CS TEAM CONTABIL LTDA - 36.536.221/0001-26**		ENDEREÇO **R PIRACUAMA 411 - 2 ANDAR - PERDIZES**		
NOME DO PACIENTE **KARLA FRANCISCA TRAJANO DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 36.985.824-4**	
LOCAL DE NASCIMENTO **BAEPENDI - MG**	DT. NASCIMENTO **11/12/1983**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **F**	COR **N**
ENDEREÇO **R VITORINO CARMILLO 444 AP 14 - SANTA CECILIA**				
DEPARTAMENTO **PESSOAL**	FUNÇÃO **ANALISTA DE DP**		DT.ADMISSÃO **31/05/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ANALISTA DE DP** DATA: **19/08/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal