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 **IC CONSULTING ELABORACAO DE PROGRAMAS LTDA - 08.086.685/0001-42**		ENDEREÇO **Av. Dr. Chucri Zaidan, 1.550 - 25 andar - conj. 2515 - Vila Sao Francisco**		
NOME DO PACIENTE **ROBERTA DE OLIVEIRA MARTINS**			CART.PROF. **RG: 49.244.590-4**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **02/04/1991**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R COSTA BARROS 2299 BL 7 AP 12**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JR D**		DT.ADMISSÃO **10/08/2021**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ASSISTENTE ADMINISTRATIVO JR D** DATA: **25/11/2023**	

OBS: **EXAME RETORNO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **implanon (colocado em agosto/22)**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal