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 **CACHACARIA E CERVEJARIA OURO VERDE LTDA - 22.542.769/0001-74**		ENDEREÇO **R DO ORATORIO 1750 MOOCA**		
NOME DO PACIENTE **WIGOR PEREIRA DE LIMA**			CART.PROF. **RG:2017063017-4**	
LOCAL DE NASCIMENTO **MOMBACA-CE**	DT. NASCIMENTO **11/09/2000**	EST.CIVIL	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R ISABEL DIAS 189**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **GARCON**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ GARCON** DATA: **31/12/2023**	

OBS: **EXAME DEMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal