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 **Boteco Ouro Verde - 44.392.277/0001-82**		ENDEREÇO **R DO ORATORIO, 1613**		
NOME DO PACIENTE **FRANCISCA SUELI SAMPAIO**			CART.PROF. **065.094.143-84**	
LOCAL DE NASCIMENTO **ARACAJU-CE**	DT. NASCIMENTO **04/08/1997**	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **F**	COR **branco**
ENDEREÇO **R LITUANIA 685**				
DEPARTAMENTO **Salão**	FUNÇÃO **CAIXA**		DT.ADMISSÃO **08/06/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ CAIXA** DATA: **27/05/2024**	

OBS: **EXAME ADMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal