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 **FRANCISCO ELESON ALVES SIQUEIRA**			CART.PROF. **RG:20085461282**	
LOCAL DE NASCIMENTO **CEARA-CE**	DT. NASCIMENTO **23/01/1999**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R ISABEL DIAS 186**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **GARCON**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ GARCON** DATA: **22/08/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal