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 **NOSSO TURBO IND. E COM. DE PECAS AUTOM. ESPECIAIS LTDA - 19.462.436/0001-20**		ENDEREÇO **R. MARECHAL BARBACENA 93 - AGUA RASA**		
NOME DO PACIENTE **ROGERIO BATISTA PAIXAO**			CART.PROF. **RG: 16.862.290-7**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **26/08/1967**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R. EVANGELINA 1148 - VILA CARRAO**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **MOTOCICLISTA**		DT.ADMISSÃO **31/03/2019**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ MOTOCICLISTA** DATA: **24/06/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal