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 **AMANDA NEVES FERRARI**			CART.PROF. **RG: 49.248.647-5**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SANTO ANDRE-SP**	DT. NASCIMENTO **01/05/1991**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R. OSORIO DE ALMEIDA 180 AP-1**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ASSIST. ADMINISTRATIVO JR C**		DT.ADMISSÃO **13/03/2022**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ASSIST. ADMINISTRATIVO JR C** DATA: **25/11/2023**	

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **at fisica: academia 3-4x/semana em uso de lentes corretivas par amiopia sic**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal