STARLIFE
MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

**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<br>**RANCHO JERI RESTAURANTE E HAMBURGUERIA LTDA - 44.392.277/0001-82** | | ENDEREÇO<br>**R DO ORATORIO 1613 - MOOCA** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**MARIA VALCILENE SILVA DO NASCIMENTO MENEZES** | | | CART.PROF.<br>**RG: 62.841.475-4** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**JIJOCA JERICOACOARA - CE** | DT. NASCIMENTO<br>**28/10/1998** | EST.CIVIL<br>**casado** | SEXO<br>**F** | COR<br>**BRANCO** |
| ENDEREÇO<br>**AV. GEN. DALTRO FILHO 240 - COND 2 APTO 809 - JABAQUARA** | | | | |
| DEPARTAMENTO | FUNÇÃO<br>**OPERADORA DE CAIXA** | | DT.ADMISSÃO<br>**31/03/2022** | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ OPERADORA DE CAIXA**<br>DATA:<br>**05/04/2022** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal