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<br>**ALANIS MENEZES CANDIDO CONFECCOES LTDA - 39.270.523/0001-93** | | ENDEREÇO<br>**R. JOAQUIM CARLOS 174** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**THIAGO MOREIRA DE LIMA** | | | CART.PROF.<br>**RG: 34.901.929-0** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO -SP** | DT. NASCIMENTO<br>**04/04/1984** | EST.CIVIL<br>**SOLTEIRO** | SEXO<br>**M** | COR<br>**N** |
| ENDEREÇO<br>**R GABRIEL MARTINENGO 102 - JD AUGUSTO** | | | | |
| DEPARTAMENTO | FUNÇÃO<br>**ASSISTENTE ADMINISTRATIVO** | | DT.ADMISSÃO<br>**13/07/2022** | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**<br>DATA:<br>**15/06/2024** | |

OBS: **EXAME DEMISSIONAL**

EXAMES: **EXAME CLÍNICO**

RISCOS: **PACIENTE SEM QUEIXAS, VEM PARA EXAME PERIODICO. REFERE DIABETES E NEGA DEMAIS COMORBIDADES. REFERE USO DE METFORMINA 500 MG 2XDIA. NEGA ALERGIA.**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal