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 **FOTO MAX LABORATORIO E MATERIAIS FOTOGRAFICOS LTDA - 68.038.058/0001-68**		ENDEREÇO **AV. CELSO GARCIA 345 - BRAS**		
NOME DO PACIENTE **KELVIN PEREIRA DOS SANTOS**			CART.PROF. **RG: 38.552.811-5**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO -SP**	DT. NASCIMENTO	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **AV. SETE DE SETEMBRO 2228**				
DEPARTAMENTO **None**	FUNÇÃO **VENDEDOR**		DT.ADMISSÃO	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ VENDEDOR** DATA: **23/06/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal