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>**POLISIL INDUSTRIA E COMERCIO DE SILICONE LTDA. - 52.211.752/0001-03** | | ENDEREÇO<br>**R. CASTOR 51 GALPAO 4 CID. SATELITE STA BARBARA** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**KAROLINE CAVALCANTE SILVA** | | | CART.PROF.<br>**RG: 57.575.507-6** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO -SP** | DT. NASCIMENTO<br>**29/06/2005** | EST.CIVIL<br>**SOLTEIRO** | SEXO<br>**F** | COR<br>**PARDO** |
| ENDEREÇO<br>**R. ENES SILVEIRA DE MELLO 174 - JD SANTA ADELIA** | | | | |
| DEPARTAMENTO | FUNÇÃO<br>**AUX. DE ESCRITORIO** | | DT.ADMISSÃO<br>**31/12/1899** | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ AUX. DE ESCRITORIO**<br>DATA:<br>**29/01/2023** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal