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 **ENGEMAN MANUT E INSTAL E TELECOMUNICOES LTDA - 01.731.483/0001-67**		ENDEREÇO **RUA MANOEL GOMES 217**		
NOME DO PACIENTE **MAICON OLIVEIRA DE SOUZA**			CART.PROF. **RG: 21.720.098-9**	
LOCAL DE NASCIMENTO **RIO DE JANEIRO-RJ**	DT. NASCIMENTO **14/03/1987**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **N**
ENDEREÇO **R. NARCISA AMALIA S/N**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ELETRICISTA I**		DT.ADMISSÃO **05/02/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ELETRICISTA I** DATA: **27/03/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal