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 **Boteco Ouro Verde - 44.392.277/0001-82**		ENDEREÇO **R DO ORATORIO, 1613**		
NOME DO PACIENTE **FRANCISCO DAS CHAGAS LOURENCO**			CART.PROF. **018.554.983-75**	
LOCAL DE NASCIMENTO **MARCO-CE**	DT. NASCIMENTO **26/12/1998**	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **R. ISABEL DIAS 189**				
DEPARTAMENTO **Cozinha**	FUNÇÃO **AJUDANTE DE COZINHA**		DT.ADMISSÃO **02/03/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AJUDANTE DE COZINHA** DATA: **22/08/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal