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>**BV ARMOR COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA - 66.585.046/0001-28** | | ENDEREÇO<br>**RUA IBITINGA 421** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**CLEITON DE PAULA MACHADO** | | | CART.PROF.<br>**RG: 35.538.219-2** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO-SP** | DT. NASCIMENTO | EST.CIVIL<br>**solteiro** | SEXO<br>**M** | COR<br>**branco** |
| ENDEREÇO<br>**R MADRE DE DEUS 769** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**None** | FUNÇÃO<br>**supervisor operacional** | | DT.ADMISSÃO | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ supervisor operacional**<br>DATA:<br>**21/04/2024** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal