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 **OPS COMERCIO E IMPORTACAO LTDA - 11.801.188/0001-93**		ENDEREÇO **RUA IBITINGA 428 - VILA BERTIOGA**		
NOME DO PACIENTE **CLEYTON ALVES ROCHA**			CART.PROF. **RG: 34.137.823-9**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO LUIZ - MA**	DT. NASCIMENTO **06/08/1985**	EST.CIVIL **AMAS.**	SEXO **M**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **R MADRE DE DEUS 769 AP-23-B**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **MONTADOR**		DT.ADMISSÃO **04/02/2020**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ MONTADOR** DATA: **21/04/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal