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 **ISRAEL FRANCISCO DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 42.099.391-5**	
LOCAL DE NASCIMENTO **PARANA**	DT. NASCIMENTO	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **M**	COR **pardo**
ENDEREÇO **R JOAO GREGORIO LEMOS 202**				
DEPARTAMENTO **None**	FUNÇÃO **INSTALADOR**		DT.ADMISSÃO	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ INSTALADOR** DATA: **21/04/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal