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 **RESTLESTE COMERCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS LTDA - 04.965.565/0001-64**		ENDEREÇO **AV ARICANDUVA 5555 LOJA SS05**		
NOME DO PACIENTE **ASHILEY ALVES SELLINI**			CART.PROF. **RG: 63.720.119-X**	
LOCAL DE NASCIMENTO **São Paulo - Sp**	DT. NASCIMENTO **01/03/2024**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R Eduardo de Martino 31 A**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **Atendente**		DT.ADMISSÃO **06/04/2006**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ Atendente** DATA: **05/05/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal