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 **A L ROLAMENTOS LTDA - 47.631.638/0001-94**		ENDEREÇO **R. DOUTOR CORINTO BALDOINO COSTA 29 - VILA ZILDA**		
NOME DO PACIENTE **ALINE ALVES DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 44.474.486-1**	
LOCAL DE NASCIMENTO	DT. NASCIMENTO **19/11/1988**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **R. PROFESSOR ROBERTO CAVALHERIO BRISOLLA 33 - VL SANTA MARIA**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **AUXILIAR DE VENDAS**		DT.ADMISSÃO **04/07/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUXILIAR DE VENDAS** DATA: **12/05/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal