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 **PIZZARIA LA TRAVIATTA LTDA ME - 02.681.470/0001-93**		ENDEREÇO **RUA DO ORATORIO 2254**		
NOME DO PACIENTE **AMARO SANDRIX BEZERRA**			CART.PROF. **RG: 44.437.876-5**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **18/02/1987**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **AV. FREDERICO MARTINS DA COSTA 1044 - JD PLANALTO**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **PIZZAIOLO**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ PIZZAIOLO** DATA: **27/09/2023**	

OBS: **EXAME ADMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal