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<br>**LILY COMERCIO DE CONFECCOES LTDA - 46.029.098/0001-00** | | ENDEREÇO<br>**R. TABAJARAS 355 - MOOCA** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**SEBASTIAO DA SILVA DE OLIVEIRA** | | | CART.PROF.<br>**RG: 37.923.678-3** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO | DT. NASCIMENTO<br>**01/11/1973** | EST.CIVIL | SEXO<br>**M** | COR |
| ENDEREÇO | | | | |
| DEPARTAMENTO | FUNÇÃO<br>**ENFESTADOR** | | DT.ADMISSÃO<br>**30/06/2022** | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ ENFESTADOR**<br>DATA:<br>**27/09/2023** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal