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 **IC CONSULTING ELABORACAO DE PROGRAMAS LTDA - 08.086.685/0001-42**		ENDEREÇO **Av. Dr. Chucri Zaidan, 1.550 - 25 andar - conj. 2515 - Vila Sao Francisco**		
NOME DO PACIENTE **VICENZZO TORH AMORIM**			CART.PROF. **RG: 53.247.620-7**	
LOCAL DE NASCIMENTO	DT. NASCIMENTO **31/10/2003**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R. FERNANDES PORTALEGRE 555 - JD MARINGA**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **ESTAGIARIO**		DT.ADMISSÃO **19/09/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ESTAGIARIO** DATA: **28/11/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal