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 **JE DE MELLO GRAFICA ME - 02.759.713/0001-69**		ENDEREÇO **R. MADRE DE DEUS 998 - MOOCA**		
NOME DO PACIENTE **CAIO TORRES SOUSA**			CART.PROF. **RG: 60.303.792-6**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SANTO ANDRE - SP**	DT. NASCIMENTO **11/09/2004**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR
ENDEREÇO **R VERA CRUZ 196 - ANCHIETA**				
DEPARTAMENTO **ATENDIMENTO**	FUNÇÃO **AUXILIAR DE ATENDIMENTO**		DT.ADMISSÃO **22/10/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUXILIAR DE ATENDIMENTO** DATA: **10/12/2023**	

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **Em uso de cigarro eletrônico há 1 ano**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal