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 **RESTLESTE COMERCIO VAREJISTA DE ALIMENTOS LTDA - 04.965.565/0001-64**		ENDEREÇO **AV ARICANDUVA 5555 LOJA SS05**		
NOME DO PACIENTE **PAMELA CAVALCANTE DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 64.911.860-1**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **12/07/2004**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R. SAO SEBASTIAO 54 - JD SANTO ANDRE**				
DEPARTAMENTO **COMERCIAL**	FUNÇÃO **ATENDENTE**		DT.ADMISSÃO **25/09/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ATENDENTE** DATA: **30/10/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal