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 **MARIA EDUARDA COLLI**			CART.PROF. **RG: 63.860.087-X**	
LOCAL DE NASCIMENTO **São Paulo - Sp**	DT. NASCIMENTO **28/10/2006**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R Manuel Chaves 243**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **Atendente**		DT.ADMISSÃO **23/07/2023**	
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