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 **VINICIUS FERNANDES FARIA**			CART.PROF. **RG: 39.027.790-1**	
LOCAL DE NASCIMENTO	DT. NASCIMENTO **15/08/2001**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R DAS GRUMIXAMAS 715 - JD ORIENTAL**				
DEPARTAMENTO **ATENDIMENTO ADM**	FUNÇÃO **AUX. DE ATENDIMENTO**		DT.ADMISSÃO **05/11/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUX. DE ATENDIMENTO** DATA: **10/12/2023**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal