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 **5S INDUSTRIA METALURGICA LTDA ME - 13.326.569/0001-93**		ENDEREÇO **RUA LESSING, 326**		
NOME DO PACIENTE **JUCICLEIDE VIEIRA DA SILVA**			CART.PROF. **RG: 29.014.851-0**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **23/05/1974**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R. VICENTE PRADO 115 - BELA VISTA**				
DEPARTAMENTO **ACABAMENTO**	FUNÇÃO **AUX. DE PRODUCAO**		DT.ADMISSÃO **09/01/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUX. DE PRODUCAO** DATA: **09/10/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal