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 **APRESS CONSULTORIA CONTABIL S/S - 62.461.884/0001-39**		ENDEREÇO **RUA IBITINGA 382 - VILA BERTIOGA**		
NOME DO PACIENTE **ARIEL REIS ALVES**			CART.PROF. **RG: 44.949.223-0**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **15/10/1988**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO				
DEPARTAMENTO **CONTABIL**	FUNÇÃO **AUX. DE ESCRITORIO**		DT.ADMISSÃO **31/01/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUX. DE ESCRITORIO** DATA: **27/01/2024**	

OBS: **EXAME ADMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal