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 **Boteco Ouro Verde - 44.392.277/0001-82**		ENDEREÇO **R DO ORATORIO, 1613**		
NOME DO PACIENTE **CHARLES DE OLIVEIRA DA SILVA**			CART.PROF. **087.791.613-67**	
LOCAL DE NASCIMENTO **MOMBACA - CE**	DT. NASCIMENTO **04/10/2001**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **R ISABEL DIAS 189 - MOOCA**				
DEPARTAMENTO **Salão**	FUNÇÃO **GARCON**		DT.ADMISSÃO **02/03/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ GARCON** DATA: **16/03/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal