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 **CACHACARIA E CERVEJARIA OURO VERDE LTDA - 22.542.769/0001-74**		ENDEREÇO **R DO ORATORIO 1750 MOOCA**		
NOME DO PACIENTE **VELARDI MOURA DA SILVA**			CART.PROF. **105.409.304-07**	
LOCAL DE NASCIMENTO **PAU DOS FERROS - RN**	DT. NASCIMENTO **26/09/1999**	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **R PIURES DE CAMPOS 365 - MOOCA**				
DEPARTAMENTO **Salão**	FUNÇÃO **GARCON**		DT.ADMISSÃO **03/11/2025**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ GARCON** DATA: **12/11/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal