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 **...**			CART.PROF. **....**	
LOCAL DE NASCIMENTO **MOMBACA - CE**	DT. NASCIMENTO	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **R ISABEL DIAS 189 - MOOCA**				
DEPARTAMENTO **COZINHA**	FUNÇÃO **AUXILIAR DE COZINHA**		DT.ADMISSÃO	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUXILIAR DE COZINHA** DATA: **08/10/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal