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 **MARIA VALERIA DE OLIVEIRA DE SOUZA**			CART.PROF. **RG: 2016157319-8**	
LOCAL DE NASCIMENTO **JAGUARETOMA**	DT. NASCIMENTO **04/09/1999**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **ESTRADA DAS LAGRIMAS - SACOMA**				
DEPARTAMENTO **COZINHA**	FUNÇÃO **AUXILIAR DE COZINHA**		DT.ADMISSÃO **01/05/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUXILIAR DE COZINHA** DATA: **26/10/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal