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 **MAGALHAES E DIAS - ADVOCACIA - 04.548.425/0001-90**		ENDEREÇO **R ARMANDO PENTEADO, 304**		
NOME DO PACIENTE **JACQUELINE DA SILVA VASCONCELOS**			CART.PROF. **RG: 41.314.693-5**	
LOCAL DE NASCIMENTO **FERRAZ DE VASCONCELOS -**	DT. NASCIMENTO **09/11/1988**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R. MARGARIDA CARLOS ALBUQUERQUE 197 - CASA 2 - JD LAURA**				
DEPARTAMENTO **ADMINISTRATIVO**	FUNÇÃO **RECEPCIONISTA**		DT.ADMISSÃO **03/03/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ RECEPCIONISTA** DATA: **23/04/2024**	

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **EXAME CLÍNICO REALIZADO NO ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA MAGALHÃES.**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal