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 **FORT SAFE COMERCIO DE COFRES E MOVEIS LTDA ME - 08.208.924/0001-90**		ENDEREÇO **RUA BARRETOS 80/82**		
NOME DO PACIENTE **DAVID AMERICO**			CART.PROF. **RG: 22.793.832-X**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **11/08/1971**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **R. ANTONIO DE PAIVA AZEVEDO 122 - PQ THOMAS SARAIVA**				
DEPARTAMENTO **ALMOXARIFADO**	FUNÇÃO **ALMOXARIFE**		DT.ADMISSÃO **31/01/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ALMOXARIFE** DATA: **26/03/2024**	

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **PACIENTE SEM QUEIXAS NO MOMENTO. SEM ALTERACOES AO EXAME FISICO. APTO.**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal