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 **CHOPERIA DO QUINTAL EIRELI - 26.571.619/0001-40**		ENDEREÇO **R. VALENTIM MAGALHAES 234 - ALTO DA MOOCA**		
NOME DO PACIENTE **WALTER ALVES DE OLIVEIRA**			CART.PROF. **522.412.108-62**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO **18/02/2001**	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **R. LITUANIA 454**				
DEPARTAMENTO **Salão**	FUNÇÃO **COPEIRO**		DT.ADMISSÃO **11/04/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ COPEIRO** DATA: **26/10/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal