STARLIFE
MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

**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<br>**HOTEL COSTA LESTE LTDA - 07.023.779/0001-00** | | ENDEREÇO<br>**AV. ALVARO RAMOS 2361/2365** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**PATRICIA DE CARVALHO** | | | CART.PROF.<br>**RG: 25.732.628-5** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO-SP** | DT. NASCIMENTO<br>**07/12/1975** | EST.CIVIL<br>**SOLTEIRO** | SEXO<br>**F** | COR<br>**BRANCO** |
| ENDEREÇO<br>**RUA ANTUNES MACIEL N 27** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**ADMINISTRACAO** | FUNÇÃO<br>**RECEPCIONISTA** | | DT.ADMISSÃO<br>**01/10/2021** | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ RECEPCIONISTA**<br>DATA:<br>**26/04/2025** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal