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 **CS TEAM CONTABIL LTDA - 36.536.221/0001-26**		ENDEREÇO **R PIRACUAMA 411 - 2 ANDAR - PERDIZES**		
NOME DO PACIENTE **IGOR POZZO SAMPAIO**			CART.PROF. **49229336-3**	
LOCAL DE NASCIMENTO **BELA CRUZ CEARA**	DT. NASCIMENTO **18/07/1993**	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **RUA VERGUEIRO 1225 AP 4**				
DEPARTAMENTO **FISCAL**	FUNÇÃO **ANALISTA FISCAL**		DT.ADMISSÃO **31/05/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ ANALISTA FISCAL** DATA: **17/08/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal