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 **OTICA DIGIMAX LTDA - 30.319.113/0001-15**		ENDEREÇO **AV. JABAQUARA 1721 - MIRANDOPOLIS**		
NOME DO PACIENTE **HIGOR RIBEIRO FELIPE DA SILVA**			CART.PROF. **42765113807**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SÃO PAULO**	DT. NASCIMENTO **26/10/1995**	EST.CIVIL **CASADO**	SEXO **M**	COR **NEGRO**
ENDEREÇO **RUA MARINHO ARCANJO DOS SANTOS, 344**				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO **TÉCNICO ÓPTICO**		DT.ADMISSÃO **31/08/2022**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ TÉCNICO ÓPTICO** DATA: **22/06/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal