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 **OTICAS BRIA LTDA - 47.667.546/0001-64**		ENDEREÇO **AV. CELSO GARCIA 31 - BRAS**		
NOME DO PACIENTE **KATYA BORGES DO BONFIM**			CART.PROF. **34580586808**	
LOCAL DE NASCIMENTO **BRASIL**	DT. NASCIMENTO **07/06/1985**	EST.CIVIL **DIVORCIADA**	SEXO **F**	COR **BRANCA**
ENDEREÇO				
DEPARTAMENTO	FUNÇÃO		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/** DATA: **23/06/2024**	

OBS: **EXAME ADMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal