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 **GUILHERME GOMES DOS SANTOS**			CART.PROF. **474188759**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO**	DT. NASCIMENTO **19/06/1991**	EST.CIVIL **D**	SEXO **M**	COR **BRANCO**
ENDEREÇO **RUA DR GOMES FERRAZ 176 BLOCO 2 AP 82**				
DEPARTAMENTO **CONTABIL**	FUNÇÃO **HEAD CONTABIL**		DT.ADMISSÃO **30/06/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ HEAD CONTABIL** DATA: **17/08/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal