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 **CHOPERIA DO QUINTAL EIRELI - 26.571.619/0001-40**		ENDEREÇO **R. VALENTIM MAGALHAES 234 - ALTO DA MOOCA**		
NOME DO PACIENTE **SAMUEL WELLINGTON OLIVEIRA DO NASCIMENTO**			CART.PROF. **071.198.573-12**	
LOCAL DE NASCIMENTO **ACARAU**	DT. NASCIMENTO **11/07/1996**	EST.CIVIL **solteiro**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **R VASLENTIM MAGALHAES 376 - ALTO DA MOOCA**				
DEPARTAMENTO **Salão**	FUNÇÃO **GARCON**		DT.ADMISSÃO **01/07/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ GARCON** DATA: **28/10/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal