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 **OPTICA ATELIER DA VISAO LTDA ME - 24.243.212/0001-68**		ENDEREÇO **RUA DR. RAFAEL DE BARROS 19 - PARAISO**		
NOME DO PACIENTE **LARISSA DIAS PEREIRA**			CART.PROF.	
LOCAL DE NASCIMENTO **SÃO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **01/07/1998**	EST.CIVIL **SOLTEIRA**	SEXO **FEMININO**	COR **BRANCA**
ENDEREÇO **Rua Jundiai do Sul, 57, Vila Antonieta**				
DEPARTAMENTO **VENDAS**	FUNÇÃO **VENDEDORA**		DT.ADMISSÃO **31/08/2024**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ VENDEDORA** DATA: **04/08/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal