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 **VIVERE RESIDENCIAL PARA IDOSOS LTDA - 04.397.294/0002-79**		ENDEREÇO **RUA PALACETE DAS AGUIAS 169**		
NOME DO PACIENTE **CATIA SIMONE DE LUCENA**			CART.PROF. **RG: 29.478.933-9**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **20/12/1977**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **R. FRANCISCO CUBAS FERREIRA 220 - JD ROMANO**				
DEPARTAMENTO **OPERACIONAL**	FUNÇÃO **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**		DT.ADMISSÃO **19/01/2023**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AUXILIAR DE ENFERMAGEM** DATA: **30/10/2024**	

OBS: **EXAME DEMISSIONAL**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal