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 **MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA RIBEIRO**			CART.PROF. **RG 58.575.520-6**	
LOCAL DE NASCIMENTO **BELEM - PA**	DT. NASCIMENTO **01/09/1962**	EST.CIVIL **SOLTEIRO**	SEXO **F**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **R. PEROBEIRAS 411 - CHACARA SANTA MARIA**				
DEPARTAMENTO **OPERACIONAL**	FUNÇÃO **AJUDANTE GERAL**		DT.ADMISSÃO **31/08/2016**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ AJUDANTE GERAL** DATA: **30/10/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal