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 **5S INDUSTRIA METALURGICA LTDA ME - 13.326.569/0001-93**		ENDEREÇO **RUA LESSING, 326**		
NOME DO PACIENTE **ROBSON ARAUJO DE OLIVEIRA**			CART.PROF. **341699135**	
LOCAL DE NASCIMENTO **GUARULHOS**	DT. NASCIMENTO **16/12/1980**	EST.CIVIL **AMASIADO**	SEXO **M**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **RUA JOSE LEAO DOS SANTOS, 610**				
DEPARTAMENTO **FERRAMENTARIA**	FUNÇÃO **FRESADOR CNC**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ FRESADOR CNC** DATA: **21/09/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal