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<br>**PISSANI IND. E COM. DE ALIMENTOS UNIPESSOAL LTDA - 08.581.434/0001-34** | | ENDEREÇO<br>**R FRANCISCO OTAVIANO 71 – MOOCA** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**PAULO SAMUEL DE OLIVEIRA SING** | | | CART.PROF.<br>**RG: 52.949.986-3** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**SAO PAULO - SP** | DT. NASCIMENTO<br>**06/02/2008** | EST.CIVIL<br>**SOLTEIRO** | SEXO<br>**M** | COR<br>**BRANCO** |
| ENDEREÇO<br>**R. LOUIS CABAT 25 - VILA PIRAJUSSARA** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**PRODUCAO** | FUNÇÃO<br>**AUXILIAR DE EXPEDICAO** | | DT.ADMISSÃO<br>**30/09/2024** | |
| MÉDICO<br>Assinatura<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ AUXILIAR DE EXPEDICAO**<br>DATA:<br>**27/10/2024** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal