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 **REGINA D OLIVEIRA**			CART.PROF. **RG: 17.898.124-2**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO - SP**	DT. NASCIMENTO **17/01/1965**	EST.CIVIL **DIV.**	SEXO **f**	COR **PARDO**
ENDEREÇO **RUA TOMAS TEIXEIRA 647**				
DEPARTAMENTO **LIMPEZA**	FUNÇÃO **SERVIÇOS GERAIS**		DT.ADMISSÃO **31/12/1899**	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ SERVIÇOS GERAIS** DATA: **30/10/2024**	

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal