STARLIFE
MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

**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>**Rafael Oliveira da Silva** | | | CART.PROF.<br>**361.805.158-16** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**São Paulo - SP** | DT. NASCIMENTO<br>**03/03/1987** | EST.CIVIL<br>**solteiro** | SEXO<br>**M** | COR<br>**branco** |
| ENDEREÇO<br>**Rua Yvorne,41 APTO 32 Blco Lirio lauzane Pailista** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**Administração** | FUNÇÃO<br>**COORDENADOR ADMINISTRATIVO** | | DT.ADMISSÃO<br>**27/11/2023** | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ COORDENADOR ADMINISTRATIVO**<br>DATA:<br>**28/11/2025** | |

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **Hemograma, cultura e protoparasitológico de fezes em 28/11/2025**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal