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>**APPROVATI ALIMENTOS LTDA ME - 18.639.321/0001-04** | | ENDEREÇO<br>**AL DOS TUPINIQUINS 567** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**Dalvaneide de Sousa Teixeira** | | | CART.PROF.<br>**06572307310** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**None** | DT. NASCIMENTO<br>**04/01/1991** | EST.CIVIL<br>**solteiro** | SEXO<br>**F** | COR<br>**branco** |
| ENDEREÇO<br>**Rua José Carlos Pereira** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**Barman** | FUNÇÃO<br>**None** | | DT.ADMISSÃO | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ None**<br>DATA:<br>**06/02/2026** | |

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **Cultura e protoparasitológico nas fezes realizado em 06/02/2026**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal