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>**AR KIT PLASTICOS E FERRAGENS LTDA - 44.159.725/0001-00** | | ENDEREÇO<br>**Rua Conde Prates, 535** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**MARCELO DE OLIVEIRA SILVA** | | | CART.PROF.<br>**337.073.568-76** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**None** | DT. NASCIMENTO<br>**13/04/1986** | EST.CIVIL<br>**solteiro** | SEXO<br>**M** | COR<br>**branco** |
| ENDEREÇO<br>**RUA JULIANO CARTARI 20** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**None** | FUNÇÃO<br>**OP. DE MAQUINA** | | DT.ADMISSÃO | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ OP. DE MAQUINA**<br>DATA:<br>**06/10/2026** | |

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS: **Risco físico - ruído - audiometria em 05/10/26**

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal