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>**TWX BAR E RESTAURANTE LTDA - 56.104.071/0001-99** | | ENDEREÇO<br>**R JOAO ANTONIO DE OLIVEIRA 593** | | |
| NOME DO PACIENTE<br>**Luidy Fonteles Silva** | | | CART.PROF.<br>**10943623367** | |
| LOCAL DE NASCIMENTO<br>**Ceará** | DT. NASCIMENTO<br>**09/02/2008** | EST.CIVIL<br>**solteiro** | SEXO<br>**M** | COR<br>**pardo** |
| ENDEREÇO<br>**Rua joão antonio de oliveira 593** | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>**None** | FUNÇÃO<br>**auxiliar de cozinha** | | DT.ADMISSÃO | |
| MÉDICO<br>Dr. Renato Carvalho<br>CRM-SP 131970<br>Médico do Trabalho<br>ASSINATURA E CARIMBO | | | RESULTADO:<br>**APTO P/ auxiliar de cozinha**<br>DATA:<br>**16/10/2026** | |

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

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal