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 **INDUSTRIA DE MAQUINAS EDWARD LTDA - 53.031.183/0001-79**		ENDEREÇO **R ANTONIO DA SILVA LOBO JR 100**		
NOME DO PACIENTE **JOSE ROBERTO AGRA MOREIRA**			CART.PROF. **RG 17822443**	
LOCAL DE NASCIMENTO **SAO PAULO-SP**	DT. NASCIMENTO	EST.CIVIL **casado**	SEXO **M**	COR **branco**
ENDEREÇO **R JOAO BTLER MOREIRA F* 65**				
DEPARTAMENTO **None**	FUNÇÃO **Oficial Operador de Fresa**		DT.ADMISSÃO	
MÉDICO Assinatura ASSINATURA E CARIMBO			RESULTADO: **APTO P/ Oficial Operador de Fresa** DATA: **19/09/2023**	

OBS: **EXAME PERIODICO**
EXAMES: **EXAME CLÍNICO**
RISCOS:

Recebi a primeira via em _____ / _____ / _____

EMPREGADO

Depto. Pessoal