



ATESTADO MÉDICO

Atesto, que o Sr.(a) Ronaldo Adriano da Silva Correa, portador(a) do RG nº 28.499.540-x, portador(a) de Deficiência permanente, segundo conceito e critério expressos no Decreto Federal nº 5.296/2004 para concorrer como portador(a) de necessidades especiais:

Deficiência mental, deficiência, física, visual, auditiva, múltipla.

Exame físico: S 66.6 (Traumatismo de músculos flexores e tendões múltiplos ao nível do punho e da mão)

Autorizo o CID S 66.6 _____

Ribeirão Preto 06 de Agosto de 2013

Dr Matheus de Resende Gratão
CRM 155070


Rua João Penteado nº 1615 – Ribeirão Preto – SP

Dr. Matheus de Resende Gratão
Médico
CRM-SP 155070

Estou ciente de que estou sendo enquadrado na cota de deficientes da Empresa.

Autorizo a divulgação deste laudo para a Delegacia Regional do Trabalho.

Ribeirão Preto 06 de Agosto de 2013


Assinatura do empregado

Este atestado médico, deve ser apresentado junto com Atestado Médico de Saúde Ocupacional, bem como da Audiometria no caso de deficiente auditivo e exame oftalmológico quando for deficiente visual.