

# **MODELO – ÍTEM 10**



08

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARIRI  
Departamento Municipal de Saúde  
Serviço Municipal de Vigilância Sanitária

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO  
PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS

Nº \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

**Importante:** Este documento não é válido como atestado médico ocupacional.

Data do Exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Laudo Médico: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

PPF / VDRL \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Validade

Médico Autorizado

Data do Exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Laudo Médico: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

PPF / VDRL \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Validade

Médico Autorizado

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

***Importante:*** Este documento não é válido como atestado médico ocupacional.

Data do Exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Laudo Médico: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

PPF / VDRL \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Validade

Médico Autorizado

Data do Exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Laudo Médico: \_\_\_\_\_

Exames: \_\_\_\_\_

PPF / VDRL \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Validade

Médico Autorizado