

Empresa Isa midia e comunicacões  
Nome Caio Santos de Oliveira  
RG 39.397.967-7 CPF 463.506.258-97 Data Nasc 22/7/98  
Função planner Data do Exame 17/1/22

**Tipo de Exame**

☒ Admissional ☐ Periódico ☐ Retorno ao trabalho ☐ Mudança de Funções  
☐ Demissional

**Riscos Ocupacionais**

☒ Sem Riscos Específicos ☐ Químicos  
☐ Físicos ☐ Outros  
☐ Biológicos

**Exames Complementares**

Data da Realização 17-01-22 Tipo de Exame exame físico

Data da Realização \_\_\_\_\_ Tipo de Exame \_\_\_\_\_

Data da Realização \_\_\_\_\_ Tipo de Exame \_\_\_\_\_

De acordo com a Nr7 da portaria 3.214 de 08 junho de 1978 do Ministério, declaro que examinei o Sr.(a) acima mencionando encontrando - o.

☒ Apto para a função ☐ Inapto para função

Observações \_\_\_\_\_

Caio Santos de Oliveira  
Assinatura do Funcionário  
Declaro que recebi a 2ª via deste caso

Dr. Jacques Alencar  
CRM 27012  
Médico Examinador  
Assinatura e Carimbo