

Empresa Alfa Média e Comunicações LTDA
Nome Luiz Augusto Acácio Lige
RG 45.710.262-5 CPF 438.029.208-80 Data Nasc 12/7/94
Função Ass. de RH Data do Exame 9/3/22

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 _____ Tipo de Exame _____

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 _____

Luiz
Assinatura do Funcionário
Declaro que recebi a 2ª via deste caso

Dr. José Carlos B. Sessa
CRM 21.975
Médico Examinador
Assinatura e Carimbo

Médico coordenador - Dr. Alvaro Frigério Paulo
CRMSP 30843 - MTB 8.91