

CLINITRAN

Exame Médico e Ocupacional

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa Asa Média e Comunicações LtdaNome Laís Milla Silva LimaRG 50.791.4727 CPF 470.766.61837 Data Nasc 03.03.98Função formalista Data do Exame 26/02/21**Tipo de Exame**

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

Riscos Ocupacionais

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

Exames ComplementaresData da Realização 26 02 21 Tipo de Exame Exame de vista

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 _____

Laís LimaAssinatura do Funcionário
Declaro que recebi a 2ª via deste casoDR. JACQUES ALBANHARI
CRM 27012
PS 11414 N 361Médico Examinador
Assinatura e Carimbo

Rua Pamplona 710, - 4º andar - Cep 01405-001 São Paulo - SP - Telefone - (11) 3567-2874 / 3567-2875