

CLINITRAN

Exame Médico e Ocupacional

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa Apa Imidia e Comunicações LTDA.

Nome Karen Ramos Viana

RG 585474400 CPF 49597763826 Data Nasc 23/02/00

Função Jornalista Data do Exame 18/2/20

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 11.02.22 Tipo de Exame Exame de Urina

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 _____

Karen Ramos Viana

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

DR. JACQUES ALBANIARI
CRM 27012

Médico Examinador
Assinatura e Carimbo

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