

CLINITRAN

Exame Médico e Ocupacional

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa Ma midia E Comunicações Lda
Nome Jaqueline Gordillo
RG 37.882.624-4 CPF 229.136.848-66 Data Nasc 18/11/02
Função fornacista Data do Exame 18/3/22

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 _____

Jaqueline GordilloAssinatura do Funcionário
Declaro que recebi a 2ª via deste caso.Antonio Marmo Mizziara
Médico Examinador
Assinatura e Carimbo

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