CLINITRAN

Exame Médico e Ocupacional ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa Da midia e Comunicação LTDA
Nome Caroline Ripani Asis
RG 50. 278. 162-7 CPF 607. 647. 718-09 Data Nasc 49/3100 Função Johnalista Data do Exame 20/12/20
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 RealizaçãoTipo de Exame
Data da Realização Tipo de Exame
Data da Realização————————————————————————————————————
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
Assinatura do Funcionário Declaro que recebi a 2ª via deste caso Médico Examinador Assinatura e Carimbo

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