CLINITRAN S/C LTDA

ATESTADO MÉDICO

EMPRESA: Asa midia e com	unicação Leda
() ADMISSIONAL () PERIÓD () MUDANÇA DE FUNÇÃO () OUTROS	ICO () RETORNO AO TRABALHO S () DEMISSIONAL
ATESTO QUE O(A) SR.(A): Anduran A PORTADOR DO R.G. Nº: 33.451.848	Nos de Pliveira M.
REALIZOU OS SEGUINTES EXAMES COMPLEME	NTARES
()	
()	
()	
FOI CLINICAMENTE EXAMINADO, SENDO CONS APTO () INAPTO	IDERADO:
PARA EXERCER A FUNÇÃO DE: Locution	
OBS.:	
LOCAL E DATA: 5- Paulo 30-01.19	ASSINATURA DO MÉDICO (CARIMBO)
RECEBI A 2ª VIA - ASSINATURA DO TRABALHADOR Rua Pampiona, 710 - Ci. 43 - 4ª And Id. Paulista - CEP 01405 oc	Cranty St. Sess