

Empresa Ara Midia e Comunicações LTDA
Nome Giselle Ruyra Magno
RG 35.928.692-6 CPF 409.571.588-07 Data Nasc 06/12/93
Função jornalista Data do Exame 21/2/22

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 21.02.22 Tipo de Exame Exame físico

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 _____

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

[Assinatura]
Médico Examinador
Assinatura e Carimbo

JACQUES ALBERTI
CRM 27012