

**CLINITRAN**

Exame Médico e Ocupacional

ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Empresa Ara Média e Comunicação Ltda  
Nome Patricia Yara Muphira  
RG 35.245.7028 CPF 318.260.688-30 Data Nasc 20.11.82  
Função Radialista Data do Exame 30/07/21

**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 30.07.21 Tipo de Exame exame clínico  
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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Patricia Y. Muphira  
Assinatura do Funcionário  
Declaro que recebi a 2ª via deste caso

DR. JACQUES ALBANHARI  
CRM 1012  
R. Pamplona 710

\_\_\_\_\_  
Médico Examinador  
Assinatura e Carimbo