

## **ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que, após avaliação clínica e verificação dos exames complementares (ECOCARDIOGRAMA e TESTE ERGOMÉTRICO), o (a) sr. (a)

\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_, encontra-se apto para a prática de exercício físico em nível competitivo (alto rendimento), para a temporada de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico e carimbo com CRM