

ATESTADO MÉDICO



Atesto para fins de atividade esportiva de alto rendimento que o (a) paciente

foi avaliado por mim e encontra-se apto (a) a realização de atividade física em caráter competitivo e de alta intensidade.

Cidade, data

São Paulo, ____/____/____

Assinatura, carimbo, CRM / Estado