



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o (a) atleta _____,
nascido (a) em ___/___/___, portador (a) do documento de identidade n.º.
_____, emitido em ___/___/___, pelo órgão _____
e CPF n.º. _____, foi examinado por mim a partir da realização dos
seguintes exames: _____
e não encontrei qualquer contraindicação clínica formal para a prática de exercícios
físicos mais extenuantes como Natação em mar aberto no dia _____
(inserir a data da prova do Rei e Rainha do Mar, etapa Búzios).

Em relação a indivíduos da mesma faixa etária, o seu risco a saúde quanto a prática de
exercícios deste tipo é similar à (escala de 0 a 10).

Fico a disposição para eventuais esclarecimentos.

NOME DO (A) MÉDICO (A): _____

CRM: _____

DATA: ___/___/___

ASSINATURA DO (A) MÉDICO (A):

CARIMBO CRM: