REI E RAINHA DO MAR

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) atleta

_____, nascido(a) em _____/_____/_____, portador(a) do documento de identidade n°. _____, emitido em____/____/____, pelo órgão___e CPF n°. _____, 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_____ (data da prova do RRM COPACABANA 2026; ETAPA **RRM COPACABANA 2026**).

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: