



## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que a atleta

\_\_\_\_\_, nascida em  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, portadora 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 RAINHA DO MAR; ETAPA RAINHA DO MAR 2024).

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:**