



MODELO ATESTADO MÉDICO

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

_____, nascido(a) em
__/__/____, portador(a) do documento de identidade nº. _____,
emitido em __/__/____, pelo órgão _____ e CPF nº. _____,
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.

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:

() 0 a 5

() 5 a 10

Fico a disposição para eventuais esclarecimentos. NOME DO (A)

MÉDICO(A): _____ CRM: _____

DATA: __/__/____

ASSINATURA DO (A) MÉDICO (A): _____

CARIMBO CRM: _____