



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que a atleta

_____, nascida em
_____/_____/_____, portadora 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 no dia _____ (data da prova
do RAINHA DO MAR; ETAPA RAINHA DO MAR 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: