

## ATESTADO MÉDICO

O piloto \_\_\_\_\_, foi atendido neste serviço, por mim \_\_\_\_\_ (nome do médico), onde foi realizada a avaliação funcional e cardiológica sendo que o mesmo não apresenta alterações clínicas, estando apto a prática de atividade desportiva de alto rendimento.

CARIMBO DO MÉDICO COM ASSINATURA E A DATA.