



# **ATESTADO MÉDICO**

## APTIDÃO FÍSICA

## **IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nº Matrícula: **2029** Data Nascimento:29/08/1977 RG:

Nome: NIVALDO FRANCISCO ALVES FILHO

Endereço: SEM ENDEREÇO

Cidade: ARAÇATUBA

CPF:

Bairro: SEM ENDEREÇO

CEP: 00001-001

O paciente acima identificado, foi submetido a consulta médica nesta unidade na data 26/09/2025, às 15:36:27, como consta no registro armazenado na ficha de atendimento nº **65399**.

Em decorrência dos resultados apresentados, atesto que, o mesmo está apto praticar atividades físicas e hidroginástica, estando eutrófico até o momento, com exames cardiológicos normais.

Sem mais.

Atestado médico válido por

mês/meses

NIVALDO FRANCISCO ALVES FILHO  
CRM 105526