



**ELOS** MA  
SERVIÇOS MÉDICOS

## **ATESTADO MÉDICO**

# APTIDÃO PARA FREQUENTAR PISCINAS

## **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 registro armazenado na ficha de atendimento nº **65399**

Em decorrência dos resultados apresentados, atesto que, o mesmo está apto pelo exame dermatológico a frequentar piscinas.

Sem mais.

NIVALDO FRANCISCO ALVES FILHO  
CRM 105526