



Nome: _____

Função: _____

Modalidade: _____

Atestado Médico

Atesto para devidos fins que o paciente acima foi por mim examinado e não é portador das seguintes comorbidades abaixo, ou apresenta uma das comorbidades abaixo sem descompensação clínica.

- () Obesidade
- () Diabetes Mellitus
- () Cardiopatias
- () Hipertensão Arterial Sistêmica
- () Pneumopatias crônicas

O paciente apresenta, ainda, resultados normais ou com alterações sem repercussão clínica, para os seguintes exames: ecodopplercardiograma colorido, teste ergométrico e exames laboratoriais (hemograma completo, uréia, creatinina, glicemia, colesterol total e frações, TSH, T4L, TGO, TGP, GGT).

Diante disso, não pertencendo a nenhum grupo de risco para COVID19, atesto que o paciente acima encontra-se apto a viajar diante de uma situação de pandemia para COVID19.

Data: __/__/2022

Assinatura e carimbo