

MOIOLINHA REGIONAL
CARLOS ANTONIO DA SILVA
CNPJ: 32.558.060/0021-25
AV. JANSEN DE MELLO, S/Nº
SAO L JURENÇO - CEP 24030-
NITERÓI - RJ



PREFEITURA

NITERÓI

SAÚDE

ATESTADO DE SAÚDE

Atesto, a pedido de Pedro Gabriel da Costa de S. Oliveira
portador do documento de identidade n.º _____,
expedido por _____, que o atendi às 9h horas de
hoje na Unidade PRCAS, e que
seu exame clínico não apurou qualquer sinal ou sintoma de
doença mental ou infectocontagiosa. apto a praticar
esporte de alto rendimento (futebol)

Ciente do solicitante ou do responsável por ele

Niterói, 05 de fevereiro de 2026.

Assinatura e identificação do atestante

Dra. Mariana Cipreste de M. Saad
Pediatria
CRM: 52.10.722-3

De conformidade com o art. 75 do Decreto n.º 3.048/99, que aprova o Regulamento da Previdência Social, e seus dispositivos atualizadores; e com a Resolução CFM n.º 1.658/02, que normatiza a emissão de atestados médicos.