

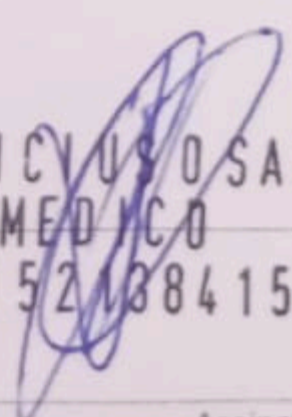
## ATESTADO

|  |   |
|--|---|
| <b>Nome</b><br>PIETRO DA SILVA APOLINARIO                        | <b>Nome Social</b>                      |
| <b>CPF</b><br>19195500707  | <b>Data de Nascimento</b><br>31/03/2016 |
| <b>Unidade de Saúde</b><br>4046307 - SMS CMS HAMILTON LAND AP 40 |   |

### Descrição

Atesto para fins de ATIVIDADE FÍSICA que o(a) usuário(a) **PIETRO DA SILVA APOLINARIO**, RG 19195500707 SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA-RJ está APTO(A) para a PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS.

OBSERVAÇÃO: Paciente liberado para exercer atividades físicas

  
DR VINICIUS DOS SANTOS  
MÉDICO

CRM 52138415-4

RIO DE JANEIRO, 6 de Março de 2026

Assinatura e Carimbo do Profissional

Dr(a) VINICIUS OLIVEIRA DOS SANTOS  
Médico da estratégia de saúde da família  
CRM RJ 5201384154