

ATESTADO MEDICO

NOME: *João Victor Fereira da Silva Santos - Santos*

ATESTO QUE O PACIENTE ESTA APTO A EXERCER EXERCICIOS

FISICOS DE

ALTO RENDIMENTO E FUTEBOL.

RIO, *31*, *1*, *26*

DR JOSE

CALIXTO NETO

CRM

52.55441-2

RUA ARNALD

GUEDES DE AMORIM, 525 C.ROCHA TEL : 2662-6357

*Dr. José Calixto Neto*  
Cardiologia - Clínica Médica  
CRM-RJ 52.55441-2

**RUA ARNAUD GUEDES DE AMORIM, 525-C ROCHA-TEL:2662-6357**