

Paciente:

**JOAO DA COSTA MENDES**

**CPF do Paciente:**

190.348.207-00

**Nascimento:**

19/01/2016

**Emissão:**

03/03/2026 - 08:36:49

**Endereço:**

RUA JOAQUIM PIZARRO,7, CASA, TIJUCA - 20261110, RIO DE JANEIRO - RJ

Documento emitido via Mevo  
Para verificar a validade da  
assinatura, siga os passos:

Token M14SJGM



- 1 Acesse o site do ITI  
<https://validar.iti.gov.br>
- 2 Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 3477
- 4 Verifique a assinatura e se os dados correspondem ao documento.

## Atestado Médico

Esteve sob cuidados profissionais no dia **03/03/2026** e Está apto a exercer práticas esportivas.

**Observação:** Apto para esportes de alto rendimento, como o futebol.



Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: [validar.iti.gov.br](https://validar.iti.gov.br) Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). CARLOS ALBERTO FERREIRA DA ROSA em 03/03/2026 - 08:36:49

**Dr(a). CARLOS ALBERTO FERREIRA DA ROSA** | CRM 504087 RJ | Pediatra - RQE 32353

Rua Engenheiro Enaldo Cravo Peixoto Loja B-215 Tijuca - Rio de Janeiro RJ - CEP 20540106 Telefone: 39524800

Paciente, acesse sua receita digital em <https://re.mevosauade.com.br/M14SJGM>