



ATENDIMENTO CLÍNICO
EXAME N.º 838745

Paciente

Nome : **BRAYAN MATHEUS ALVARRENGA ARAUJO**

CPF : **07010452130**

Cargo : **ATLETA**

RG : /

Nascimento : **31/01/2009**

ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA

Atesto, para os devidos fins, que o avaliado(a), encontrando-se em boas condições de saúde física, estando apto(a) para exercer atividades físicas.

Cuiabá-MT, 06 de agosto de 2026



Como validar o documento pelo ITI:
Leia o qr-código e siga as instruções na página que será aberta.



ITI
Instituto Nacional de
Tecnologia da Informação

