

TODO ATESTADO DEVE CONTER, NOME DO MÉDICO, CARIMBO, DATA E

DADOS DO PILOTO / PACIENTE

Só será aceito de médico OFTALMOLOGISTA.

ATESTADO OFTALMOLÓGICO

Atesto que o piloto/paciente, _____,
portador do CPF _____, e RG _____, foi por
mim (nome do médico) _____ avaliado e
submetido a exames oftalmológicos, cumprindo as condições necessárias para a prática de
motovelocidade.

Dia , de , de 2025