

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 2026