



Atesto ter examinado a..... RG/ Passaporte  
Nº:..... e que está **APTO psicofisicamente SEM contraindicações** para competir  
nos dias 9, 10, 11, 12 y/o 13 de abril na corrida de montanha denominada **PATAGONIA RUN  
2025**, na distância de  10k /  21k /  42k /  70k /  110k /  100 Milhas /  PRVertical.

(os dados do tipo de percurso em Quilômetros, Desnível, Tipo de Terreno e Climatologia encontram-se disponíveis em [www.patagoniarun.com](http://www.patagoniarun.com))

Atestado médico emitido na cidade de..... no dia .....  
do mês de..... de 2025. [A data deve ser entre 1/01/2025 e 11/04/2025]

Observações:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

Assinatura do Médico e carimbo  
do Registro profissional

---

Assinatura e RG/Passaporte do Participante