



# ATESTADO DE SAÚDE FÍSICA E MENTAL

**WILMA MEDEIROS MACHADO**

Atesto que o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_

Idt/Órgão: 06386980-4 / DETRAN-RJ, foi examinado (a),  
apresentando bom estado de saúde física e mental, não sendo portador(a)  
de sinais ou sintomas de moléstia infecto-contagiosa, tendo sido  
considerado(a) **APTO(a)** físico e mentalmente para freqüentar o Curso de  
Formação ou Reciclagem de: **VIGILANTE**

Data: 18 / 6 / 2010

*Dr. Alessandro Sant'Anna*  
Médico  
CRM 22 87999-3

\_\_\_\_\_  
**Médico(a)**



2008/2009  
★★★★★