



INSTITUTO
LEO MOURA

MINISTÉRIO DA
CIDADANIA

realização



Nome do aluno(a): Adela Thiago da Fonseca Lencina

Data de Nascimento: 03/08/2003

Idade 13 anos

QUESTIONÁRIO DE PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

Este Questionário tem por objetivo identificar a necessidade de avaliação por um médico antes do início dos treinamentos e jogos. Por favor, assinale "sim" ou "não" às seguintes perguntas:

- 1) Algum médico já disse que ele(ela) possui algum problema de coração ou pressão arterial, e que somente deveria realizar atividade física supervisionado por profissionais de saúde?

☐ Sim ☒ Não

- 2) Ele(Ela) sente dores no peito quando pratica atividade física?

☐ Sim ☒ Não

- 3) No último mês, ele(ela) sentiu dores no peito ao praticar atividade física?

☐ Sim ☒ Não

- 4) Ele(Ela) apresenta algum desequilíbrio devido à tontura e/ou perda momentânea da consciência?

☐ Sim ☒ Não

LEI ESTADUAL Nº 6765 DE 05 DE MAIO DE 2014.

Nome do responsável: Adriana da Fonseca

RG: 085 11351-9 Órgão expedidor: I.F.P

CPF: 032 822291-63

Ressendeiro de setembro de 2022
(Local e data)

Adriana da Fonseca
(Assinatura do responsável)