

EXPO Saúde

TESTE DE FORMA FÍSICA

DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos, declaro que:

-não sofro, nem tenho antecedentes, de:

angina de peito

arritmia cardíaca

insuficiência do coração

asma

-não sou portador de qualquer tipo de “*pace maker*” cardíaco

-não estou a tomar medicamentos para doenças do coração ou de tensão arterial elevada

-não sofro de nenhuma outra doença que saiba poder colocar-me em risco ao me submeter ao Teste de Forma Física de Harvard.

-nunca sofri nenhum enfarte do miocárdio (ataque do coração)

Assinatura

EXPO Saúde

TESTE DE FORMA FÍSICA

DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos, declaro que:

-não sofro, nem tenho antecedentes, de:

angina de peito

arritmia cardíaca

insuficiência do coração

asma

-não sou portador de qualquer tipo de “*pace maker*” cardíaco

-não estou a tomar medicamentos para doenças do coração ou de tensão arterial elevada

-não sofro de nenhuma outra doença que saiba poder colocar-me em risco ao me submeter ao Teste de Forma Física de Harvard.

-nunca sofri nenhum enfarte do miocárdio (ataque do coração)

assinatura