

Ficha médica (Preencher e entregar ao Guia no embarque)

Nome do passageiro: _____

Idade : _____ Endereço: _____

Filiação (Pai e Mãe): _____

Vacinas que já tomou: _____

Já tomou vacina ou soro antitetânico?: _____

Já teve alguma doença? _____ Qual?: _____

Tem predisposição a algum tipo de doença? _____

Nesse caso, que tipo de medicamento costuma tomar? _____

Faz uso constante de algum medicamento? _____ Qual? _____

CASO POSITIVO, DEVERÁ LEVAR O MEDICAMENTO CONSIGO.

É alérgico? _____ Explicar : _____

Já tomou penicilina? _____ Tem alguma intolerância alimentar?: _____

Explicar : _____

Tem costume de enjoar em avião, ônibus? _____

Caso positivo, qual medicamento costuma tomar? _____

Tem hábitos noturnos? _____ Enurese? _____

Descreva, de maneira geral, o temperamento de seu filho. (É tímido ? Faz amigos com facilidade ? Primeira vez que se separa da família ? Tem hábito de viajar ? É independente ? Adaptável ? Agressivo? Tem hábito de esquecer ou perder objetos ? Sabe arrumar mala ? etc.) _____

Telefone do responsável : _____. Declaro para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras, responsabilizando-me por seu conteúdo e subscrevendo-me abaixo.

(Assinatura do Pai ou responsável pelo menor)

Observações importantes:

1. Reconhecer firma(s) em cartório 'POR AUTENTICIDADE', comparecer pessoalmente.
2. Anexar cópia de documento de identificação da criança ou do adolescente, ou do termo de guarda, ou de tutela.

Espaço reservado para o reconhecimento de firma(s).