

# FICHA MÉDICA



Nome do passageiro: \_\_\_\_\_

Nome do pai ou responsável: \_\_\_\_\_

Fone fixo | Celular: \_\_\_\_\_

Limitações físicas  Sim  Não

Medicamentos | Relatar medicamentos usuais. \_\_\_\_\_

Regime alimentar  Sim  Não

Brinquedos radicais permitidos  Sim  Não

Labirintite, tonturas, vertigens, etc.  Sim  Não

Alergias  Sim  Não

Relacionar os alimentos ou substâncias: \_\_\_\_\_

Diabetes  Sim  Não

A Rodojet informa que todos os passageiros têm seguro saúde incluído para todo o período da viagem.  
**Recomendamos que cada um leve seus remédios usuais.**

Confirmo todas as informações acima e autorizo meu filho(a) a participar da excursão.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável