

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