



FICHA DE SAÚDE E AUTORIZAÇÃO MÉDICA

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO: Este documento é confidencial e visa garantir maior segurança em atendimentos médicos de emergência no exterior

1. Identificação do Passageiro

Nome Completo: _____

Data Nasc.: ____ / ____ / ____ Idade Atual: ____ anos

CPF: _____

Celular: () _____

2. Contatos de Emergência

Responsável 1: _____

Telefone / WhatsApp: () _____

Responsável 2: _____

Telefone / WhatsApp: () _____

Endereço Completo: _____

3. Informações Médicas

Possui Plano ou Seguro-Viagem? [] Sim

Tipo Sanguíneo: _____

4. Histórico Clínico

[] Alergia Medicamentosa _____

[] Alergia Alimentar _____

[] Outras Alergias _____

[] Intolerância à Lactose

[] Intolerância a Glúten

☐ Asma

☐ Diabetes

☐ Ansiedade / Crises de Pânico

Medicamentos de uso contínuo: _____

4.1 Histórico de Doenças Importantes na Infância

☐ Nenhum histórico relevante

☐ Asma / Bronquite

☐ Convulsões febris

☐ Pneumonias recorrentes

☐ Meningite

☐ Febre Reumática

☐ Epilepsia

☐ Internações frequentes

☐ Cirurgias importantes

☐ COVID-19 com complicações

☐ Outras doenças relevantes

Quais? _____

4.2 Vacinação

Carteira de vacinação atualizada? ☐ Sim ☐ Não

☐ COVID-19

☐ Tétano

☐ Hepatite

☐ Febre Amarela

☐ HPV

☐ Influenza / Gripe

Observações sobre vacinação: _____

5. Autorização Médica Internacional

To Whom It May Concern:

We, Mr. and Mrs. _____,
parents of _____, authorize Tia Eliane Tours to proceed with
arranging any health treatment procedures that our child might need while traveling with Tia Eliane Tours.
In case you need to contact us regarding our child, please call: +55 () _____

Declaração em Português:

Nós, pais ou responsáveis legais do participante acima identificado, autorizamos a equipe da Tia Eliane Tours a providenciar atendimento médico, hospitalar ou procedimentos emergenciais necessários durante a viagem ou evento, visando a preservação da saúde e segurança do menor.

6. Assinaturas

Assinatura do Responsável Legal 02

Assinatura do Responsável Legal 02

Local e data _____, de _____ 2026.