

FREMEC – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO INICIAL

Prezado Doutor,

O cadastro FREMEC é uma identificação dos credenciados da IATA, que permite que as empresas aéreas ofereçam melhores serviços aos passageiros com necessidades especiais.

Por isso, se o seu paciente é um passageiro frequente, com uma deficiência não grave e solicitou o preenchimento do formulário anexo, tenha em consideração que:

- O cadastro só pode ser emitido para condições médicas crônicas e estáveis;
- O cadastro não pode ser emitido para passageiros com novas necessidades ou para passageiros que necessitam de oxigênio para uso a bordo.

O formulário de solicitação inicial deve ser preenchido pelo médico assistente, em nome do Requerente, acompanhado de recomendações médicas e de indicações sobre o período em que a deficiência deverá manter-se estável.

Passageiros com deficiência auditiva e visual devem, além do preenchimento do Formulário FREMEC, enviar exame audiométrico e laudo médico adicional oftalmológico, de acordo com a deficiência apresentada.

Podem se eleger para o cadastro FREMEC e solicitar assistência especial, os passageiros com condições médicas crônicas e estáveis.

Em caso de dúvidas, escreva para FREMEC@voegol.com.br

FREMEC – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO INICIAL

1. Nome Completo _____ Idade _____

2. Endereço Completo

3. Cidade _____ Estado _____

4. Telefone (____) _____

5. Diagnóstico (s), início da doença, episódio ou acidente, evolução clínica e tratamento (faça uma descrição detalhada do quadro clínico).

6. A deficiência/doença é estável? Sim Não Desde quando ____/____/____

7. Apresenta outras comorbidades? Sim Não

Caso afirmativo detalhar.

8. Precisa de cadeira de rodas? Sim Não

Caso afirmativo indique qual das seguintes alternativas melhor descreve a sua mobilidade e exigência:

WCHC () Requer o uso de cadeira de rodas para acessar a aeronave subir e descer degraus e acessar o seu lugar (levantamento físico necessário).

WCHS () Requerem o uso de cadeira de rodas para acessar a aeronave subir e descer degraus, porém com capacidade para acessar o seu lugar.

WCHR () Requerem o uso de cadeira de rodas para locomoção até o portão de embarque, porém com capacidade de acessar a aeronave subir e descer degraus e para acessar o seu lugar.

Assinatura e carimbo do médico(a) autorizado(a) pelo paciente _____ Data _____

FREMEC – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO INICIAL

9. O passageiro pode utilizar o assento da aeronave na posição vertical quando solicitado? Sim Não
10. O passageiro e capaz de viajar desacompanhado? Sim Não
11. O passageiro tem alguma deficiência visual? Sim Não
Caso afirmativo, deverá apresentar relatório adicional de médico oftalmologista informando acuidade visual.
O passageiro viajará acompanhado de cão guia Sim Não
12. O passageiro tem alguma deficiência auditiva? Sim Não
Caso afirmativo, deverá apresentar relatório adicional de médico otorrinolaringologista com avaliação audiométrica.
13. O passageiro requer algum equipamento especial? Sim Não
Caso afirmativo, qual? _____

Assinatura e carimbo do médico(a) autorizado(a) pelo paciente _____ Data _____