



# Ficha de Saúde do Rancheiro e Termo de Responsabilidade

## Observações:

- É imprescindível que esta ficha seja impressa, entregue no check-in da temporada e acompanhada de uma cópia simples do documento de identidade ou certidão de nascimento do Rancheiro (não aceitamos documentos originais);
- Arquivo editável para ser preenchido **digitalmente**;
- Não aceitaremos fichas preenchidas à mão;
- Ao imprimir este documento, desconsidere a primeira página.





## Ficha de Saúde do Rancheiro e Termo de Responsabilidade

Temporada: \_\_\_\_\_

Período da viagem: de \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

- Esta ficha deverá ser preenchida em data próxima ao embarque para que as informações nela contidas estejam atualizadas;
- Deverá ser completa e corretamente preenchida digitalmente pelos pais/responsáveis do rancheiro;
- **Use o verso caso deseje comunicar alguma particularidade da criança.**

Nome completo do(a) Rancheiro(a)		Rancheiro(a) <input type="checkbox"/> Novo(a) <input type="checkbox"/> Antigo(a)	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Escola	Ano   Série	Idade	Data de Nascimento ____/____/____
CPF	RG	Órgão Emissor	
Endereço			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Mora com: <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Outro responsável - parentesco:			
Nome do responsável (inserir parentesco entre parênteses)		CPF	RG
Celular do responsável ( )	Telefone ( )	Profissão	
Nome do responsável (inserir parentesco entre parênteses)		CPF	RG
Celular do responsável ( )	Telefone ( )	Profissão	
<b>Na ausência dos responsáveis, comunicar-se com:</b>			
Nome	Parentesco	Telefone ( )	
Tem familiar na temporada? (inserir parentesco entre parênteses)			
Como conheceu o Rancho? <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Família <input type="checkbox"/> Passeio de Escola <input type="checkbox"/> Redes Sociais <input type="checkbox"/> Outros (especificar)			

### ACEITO QUE:

- Em caso de acidente ou doença a direção tome as providências que julgar necessárias, informando os responsáveis, sendo as despesas médicas reembolsadas pelos mesmos. Serve ainda a presente, como autorização para os deslocamentos do menor que se façam necessários à ida e vinda do Rancho Santa Mônica;
- É proibido trazer eletrônicos, bebidas alcoólicas ou substâncias tóxicas. Evite trazer objetos de valor (jóias, acessórios, etc). O Rancho não se responsabiliza por esses itens;
- Em caso de falta grave, entrada tardia ou saída antecipada, fica garantido do direito do Rancho de receber o valor integral da temporada contratada.
- Não serão permitidos telefonemas e visitas durante a estada do Rancheiro na colônia, exceto em caso de necessidade;
- Todos os pertences (incluindo roupa de cama e toalhas) devem vir marcados com as iniciais do rancheiro. Use caneta esferográfica na etiqueta ou parte interna da roupa e nos objetos de uso (lanterna, chinelo, nécessaire, etc) em locais visíveis;
- O Rancho faça uso, inclusive publicitário, de fotografias e vídeos em que esteja o rancheiro só ou em grupos;

As fotos da temporada estão no link do drive enviado no grupo de Whatsapp da temporada e são atualizadas a cada dia.  
Durante esse período, nosso Instagram funciona como principal canal de acompanhamento.

**ESTE DOCUMENTO É PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS,  
JUNTAMENTE COM A FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM**

Nome completo do(a) Rancheiro(a):				
Tipo sanguíneo		Convênio médico		Número da Carteirainha
A indicação de nome e telefone do profissional que faz o acompanhamento médico implica autorização para contato, em caso de emergência. Nome do pediatra/médico:				Telefones para contato com o médico
Faz ou fez acompanhamento médico ou psicológico? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			Em caso positivo, qual o motivo?	
Vacinas:	Gripe: / /	Tétano: / /	Covid 1ª dose: / /	2ª dose: / / 3ª dose: / /
O Rancheiro está fazendo uso regular de alguma medicação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Em caso positivo, qual/quais? Quais doses e horários?		

**Como deve ser medicado em caso de:** Peso \_\_\_\_\_Kg  
**(Indique nome(s) do(s) remédio(s) e posologia - nome do genérico se disponível)**

Febre	Dor de cabeça
Enjoo/Vômito	Cólica intestinal
Tosse	Azia/Má digestão
Dor de garganta	Diarréia/Gases
Dor de ouvido	Constipação

**Apresenta:**

Diabetes	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Instruções sobre procedimentos, medicamentos e horários
Convulsões	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Instruções sobre procedimentos, medicamentos e horários
Asma ou Bronquite	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Fator desencadeante e instruções
Restrição à prática de atividade física	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Em caso positivo, qual?
Alergia ao uso de algum medicamento	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Em caso positivo, qual?
Outras alergias	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Fator desencadeante e instruções
Alguma deficiência	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Em caso positivo, qual?
Restrições alimentares	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Em caso positivo, qual?
Depressão ou ansiedade	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Em caso positivo, qual? Fator desencadeante de eventuais crises e instruções
Outras questões psicológicas	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Fator desencadeante de eventuais crises e instruções
Outros (enurese noturna, sonambulismo, etc.)	<input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim	Descrição: instruções sobre procedimentos, medicamentos e horários

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

**Vacinação:** É necessário que todas as vacinas do Rancheiro estejam em dia.

**Doença Infectocontagiosa:** Estou ciente de que o Rancheiro não deverá embarcar caso apresente qualquer doença infectocontagiosa.

**Medicamentos específicos:** Remédios que o Rancheiro deverá tomar durante o período da temporada deverão ser levados em quantidade suficiente, com as devidas prescrições e entregues no check-in à enfermeira, que ficará em posse dos mesmos e terá responsabilidade pela administração. Prestamos auxílio em caso de medicamentos injetáveis refrigerados.

**Restrições alimentares:** Havendo quaisquer restrições alimentares por parte do Rancheiro (alergias, intolerâncias ou outras condições que exijam o controle alimentar), deverá ser enviada por e-mail no ato da inscrição, para que personalizemos a estadia do Rancheiro.

**Atestado Médico:** Caso o Rancheiro possua condição de saúde que demande atenção ou tratamento diferenciado, necessidade específica ou histórico clínico que possa demandar cuidados adicionais, restrições de esforço físico ou acompanhamento diferenciado, deverá ser apresentado atestado médico juntamente com esta ficha, e avisar à coordenação no ato da inscrição.

**Afastamento por motivos de saúde:** No caso de ocorrência de doença contagiosa e/ou de caráter severo ou acidente, os pais serão imediatamente acionados. Estes deverão providenciar a retirada do Rancheiro da temporada, a fim de preservar sua saúde e bem-estar, bem como a segurança dos demais Rancheiros. Durante o período de espera pelos responsáveis, o Rancheiro ficará acolhido em um espaço adequado e seguro, com o devido acompanhamento e não participará das atividades regulares da temporada. Após a saída da temporada, o Rancheiro não poderá retornar para participar da mesma temporada, independentemente de ter atestado médico que o autorize.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**ESTE DOCUMENTO É PARTE INTEGRANTE DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, JUNTAMENTE COM A FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM**