



FREMEC – FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO INICIAL



Caros passageiros,

Para facilitar a viagem de passageiros regulares com condições médicas estáveis, após a análise de cada caso, nossa empresa passará a emitir o cartão FREMEC - Cartão Médico.

O cartão FREMEC traz os seguintes benefícios:

- Não é mais necessário apresentar atestado médico ou autorização para viajar. Enquanto a condição se mantiver estável, basta apresentar o cartão FREMEC dentro da validade;
- Para garantir privacidade, o cartão não cita a condição médica, apenas as necessidades do passageiro;
- Somente o departamento médico da companhia aérea tem acesso as informações médicas (Sigilo Médico).

Importante:

- Os passageiros titulares do cartão devem informar a companhia aérea sempre que sua condição médica mudar ou se agravar.
- Para que os preparativos necessários possam ser feitos com antecedência, o número do cartão deve ser informado no momento da reserva de voos.

Caso tenha interesse, por favor, solicite ao seu médico o preenchimento do formulário em anexo. Depois de completo, encaminhe ao SAC da GOL Linhas Aéreas pelo e-mail FREMEC@voegol.com.br.

Pedimos que as questões abaixo também sejam respondidas e enviadas junto com o formulário.

Nome completo:

Endereço permanente:

Telefone:

Estimativa do número de viagens por ano:

Destinos habituais:

Você é capaz de caminhar sem ajuda?

Você pode subir escadas?



FREMEC – FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO INICIAL

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

Prezado Doutor,

O novo cartão 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 cartão só pode ser emitido para condições médicas crônicas e estáveis;
- O cartão 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.

Para que a Equipe Médica da GOL analise todas as informações com o fim de garantir a segurança do passageiro, faz-se necessário, além do preenchimento do FREMEC, o envio de Laudo Médico com as seguintes especificações: O laudo médico ou relatório complementar deve ter a mesma data da emissão do FREMEC e o médico que o emita deve ser o mesmo que preencha o FREMEC, bem que conste o diagnóstico da doença e código CID, estado clínico do passageiro e possíveis comorbidades.

Podem se eleger para o FREMEC e solicitar assistência especial os passageiros com as seguintes condições médicas (desde que sejam crônicas e estáveis):

- Deficiência de locomoção;
- Deficiência Visual;
- Deficiência Auditiva.

Desde que sejam estáveis, as seguintes condições médicas geralmente não necessitam de autorização médica e, portanto, não exigem qualquer assistência especial:

- Diabetes Mellitus;
- Pressão arterial alta ou colesterol alto;
- Artrite;
- Membros artificiais.

Ao fornecer as informações solicitadas no Formulário, você renuncia a confidencialidade das informações divulgadas.

Agradecemos sua cooperação.

**FREMEC – FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO INICIAL**

1. Nome Completo

2. Data de nascimento / /

3. Endereço completo

4. Natureza da incapacidade / deficiência (faça uma descrição detalhada indicando a cronologia)

5. A deficiência é estável? Sim () Não () Desde quando / /

6. Outras comorbidades? Sim () Não ()

6.a. Se Sim, quais? Faça um relato detalhado, com história clínica e medicação em uso

7. Indique se sua deficiência é: Leve () Moderada () Severa ()

8. Precisa de cadeira de rodas? Sim () Não ()

8.a. Se você usa ou solicita uma cadeira de rodas, por favor indique qual das seguintes alternativas melhor descreve a sua mobilidade e exigência:

8.a.1. Requerem o uso de cadeira de rodas para distância, de e para a aeronave, para acessar a aeronave subir e descer degraus e acessar o seu lugar (levantamento físico necessário).

WCHC ()

8.a.2. Requerem o uso de cadeira de rodas para distância, de e para a aeronave, para acessar a aeronave subir e descer degraus, porém com capacidade para acessar o seu lugar.

WCHS ()

8.a.3. Requerem o uso de cadeira de rodas para distância, de e para a aeronave, porém com capacidade de acessar a aeronave subir e descer degraus, e para acessar o seu lugar.

WCHR()

8.b. O passageiro pode utilizar o assento da aeronave na posição vertical quando solicitado?

Sim () Não ()

9. Acompanhante

9.a. O passageiro é capaz de viajar desacompanhado? Sim () Não ()

9.b. O passageiro é capaz de realizar atividades da vida cotidiana? Sim () Não ()

**FREMEC – FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO INICIAL**

9.b.1. Se não, a quais atividades o passageiro tem restrição?

.....

.....

9.b.2. Se não, indique o acompanhante, nome completo, profissão, grau de parentesco e telefone de contato.

Indique os dados dos possíveis acompanhantes, até o máximo de 3 (três)

.....

.....

.....

10. O passageiro tem uma deficiência visual? Sim () Não ()

10.a. Se sim, o passageiro deverá apresentar relatório adicional de médico oftalmologista.

10.b. Se sim, o passageiro viajará acompanhado de cão guia? Sim () Não ()

11. O passageiro tem uma deficiência auditiva? Sim () Não ()

11.a. Se sim, o passageiro deverá apresentar relatório adicional de médico otorrinolaringologista.

11.b. Se sim, o passageiro conhece a Linguagem Brasileira de Sinais - LIBRAS? Sim () Não ()

12. O passageiro requer algum outro tipo de assistência? Sim () Não ()

12.a. Se sim, quais?

13. O passageiro requer algum equipamento especial? Sim () Não ()

13.a. Se sim, qual?

Nota 1: A tripulação não está autorizada a dar assistência especial (ex. carregar/ levantar) para um passageiro de forma particular em detrimento do seu serviço aos outros passageiros. Adicionalmente, é treinada apenas em primeiros socorros e não está autorizada a aplicar ou fornecer qualquer medicação.

Nota 2: Caso o passageiro se enquadre na concessão do FREMEC, estas informações permitirão que sejam tomadas as providências necessárias para segurança e conforto do mesmo.

Nota 3: A concessão do desconto para acompanhante quando cabível, é aplicável somente a um dos indicados acima.



**FREMEC – FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO INICIAL**

14. Nome do médico e CRM-UF

15. Endereço completo

.....

16. Telefone de contato: Consultório (.....)..... / Celular(.....)

17. Assinatura do médico18. Data / /

19. Assinatura do passageiro20. Data / /