



Anglo - Colégio Santa Terezinha

Ficha de Saúde

1 - Nome do(a) aluno(a)

Turma

2 - Informações gerais

Tipo Sanguíneo

Está realizando o seguinte tratamento

Ingerindo medicação específica

Medicação:

3 - Acompanhamento com especialistas

Fonoaudiológico

Psicológico

Psicopedagógico

Terapia ocupacional

4 - Alergias

Medicamentosas

Outras

5 - Doenças crônicas

Asma

Depend. de insulina

Doença celíaca

Hemofilia

Reumatismo

Bronquite

Epilepsia

Hipertensão

Diabete

Rinite

Outras:

6 - Necessidades especiais

Física

Visual

Fala

Auditiva

Outras:

Possíveis cuidados

Intolerância à lactose.

Sim

Não

7 - Doenças contagiosas já contraídas

Catapora

Coqueluche

Rubéola

Caxumba

Sarampo

Escarlatina

Hepatite

Meningite

Outras:

8 - Doenças congênitas

Possui doenças congênitas

Qual:

Orientações

9 - Restrições alimentares:

10 - Em caso de

Em caso de febre alta, ministrar:

Dosagem:

Em caso de dor de cabeça, ministrar:

Dosagem:

Emergência

Plano de saúde

Nº de inscrição

Carteira do SUS

11 - Em caso de emergência, não localizando os pais, contatar

Nome 1

Parentesco

Telefone

Nome 2

Parentesco

Telefone

12 - Em caso de necessidade, remover para:

Hospital / Clínica

Telefone

Endereço

13 - Médico

Nome

Telefones

14 - Responsável pelas informações

Nome

Data