

Ficha de saúde do professor

- Para que você viaje em segurança, contará com um seguro de viagem.
- Caso tenha algum problema de saúde, será atendido(a) por médicos no hospital.
- Preencha a ficha abaixo com clareza e evite abreviações.

Nome: _____

1. Assinale se é portador de alguma doença:

Diabetes () Asma/Bronquite () Outros _____

Em caso afirmativo, escreva abaixo qual a medicação utilizada e sua frequência: _____

2. Tipo sanguíneo: _____

3. Utiliza algum medicamento atualmente?

() Não () Sim

Em caso afirmativo, favor colocar na mala e especificar abaixo.

Nome do remédio	Em que situação tomar	Dosagem

4. Alergias

Tem alergia a:	() Remédios. Qual? _____	() Picada de inseto. Qual? _____	() Outros. Especifique: _____
Qual medicamento utilizou no caso da manifestação da alergia? _____			

5. Marque se costuma acontecer:

	Sim	Não	Remédio
Desmaios			
Convulsão			
Hemorragias			
Vômitos			
Bronquite / asma			

6. Outras deficiências, dificuldades de mobilidade ou problemas de saúde não relacionados nesta ficha:

7. Quem devemos contatar, caso seja necessário?

Nome: _____

Telefone: () _____

Grau de parentesco: _____

De acordo: _____

(Assinatura)

RG: _____