



Ficha de Saúde

Identificação/Saúde do elemento

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Sexo F M

Numero CC/BI _____

Número utente _____

Sistema de Saúde SNS ADSE Outro

Nome do Pai: _____ Telefone _____

Nome da Mãe: _____ Telefone _____

Contacto Emergência: _____ Telefone _____

Chefe responsável: _____ Telefone _____

Agrupamento / secção _____ / _____

Plano Nacional de Vacinação: Atualizado Atrasado Sem Informação

Data da última vacinação antitetânica: ____/____/____

Tem alguma dificuldade em:

Andar Falar Ouvir Ver Movimentar pernas e/ou braços

NOTAS: É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODAS AS ALÍNEAS desta ficha de saúde (a mesma obrigatoriedade se aplica a página número 2). Qualquer alteração entre o período de inscrição e a actividade deve ser comunicada à organização.

Em caso de **MEDICAÇÃO REGULAR, É OBRIGATÓRIO LEVÁ-LA PARA O ACAMPAMENTO**, a região de Braga não se responsabiliza pela falta das tomas ou pela não disponibilidade da mesma em campo. No caso ser necessário condições físicas de armazenamento ou de administração específicas para a dita medicação, tal deve também ser mencionado, na alínea outras observações.

Todas as situações de problemas de saúde conhecidos que possam por em perigo a saúde dos participantes devem ser reportadas à organização.

Intolerâncias e alergias alimentares ou regimes alimentares restritivos (ex. vegetarianismo...) devem também ser assinalados ou referidos em outras observações.

_____, ____ de _____ de 201__

(Assinatura do detentor de poder paternal)

Quadro de Saúde

	Sim	Não	Observações (quais? qual o problema? se toma medicação regular ou SOS?...)
Restrições alimentares			
Problemas cardíacos			
Diabetes			
Asma			
Problemas respiratórios			
Epilepsia			
Problemas foro psiquiátrico			
Alergias			
Problemas na coluna			
Fraturas			
Dificuldades em caminhar			
Medicação regular/ crise			
Cirurgias efetuadas que exijam algum cuidado			
Efetouou alguma transfusão			

Outras observações (Doenças, Informação de saúde relevante...)
