



Ficha de Saúde - 2027

Esta Ficha integra o processo de matrícula e deve ser preenchida e assinada pelos Pais/Responsáveis.

Estudante:	Curso:	Série/Ano 2027:

Filiação 1:	Fone(s):	Celular:

Filiação 2:	Fone(s):	Celular:

Profissão Filiação 1:	Profissão Filiação 2:

Tipo de sangue:		RH:		Peso:		Altura:	
-----------------	----------------------	-----	----------------------	-------	----------------------	---------	----------------------

Doenças anteriores:

- ☐ Sarampo ☐ Catapora ☐ Rubéola ☐ Caxumba ☐ Hepatite
☐ Meningite ☐ Escarlatina ☐ Coqueluche Outras:

Sofre de alguma das seguintes doenças?

- ☐ Diabetes ☐ Hipertensão ☐ Hemofilia ☐ Asma/Bronquite ☐ Epilepsia
☐ Doenças do coração ☐ Infectocontagiosas Outras:

É alérgico (a)? ☐ Não ☐ Sim

Em caso afirmativo, a que:

Que remédios toma contra alergia?

Está ingerindo alguma medicação específica?

- ☐ Não ☐ Sim Em caso afirmativo, qual?

Trata-se com:

- ☐ Homeopatia ☐ Alopatia

Problemas oftalmológicos?

- ☐ Não ☐ Sim

Já consultou o oftalmologista?

- ☐ Não ☐ Sim

Última consulta em:

Problemas auditivos?

- ☐ Não ☐ Sim

Já consultou o otorrinolaringologista?

- ☐ Não ☐ Sim

Última consulta em:

Possui convênio com Assistência Médica? ☐ Não ☐ Sim

Qual?:

nº do cartão do convênio:

Médico da família:

Telefone do médico:

Pessoa a contatar, em caso de emergência, na falta dos pais ou responsáveis:

Nome	Parentesco	Telefone(s)

Caso seu filho seja acometido de alguma doença/acidente, o Colégio entrará em contato com um dos responsáveis para realizar os procedimentos de primeiros socorros sem uso de medicamentos.

Na impossibilidade de localização dos responsáveis, autoriza o encaminhamento a um hospital?

☐ Não

☐ Sim

Em caso afirmativo, qual?

Endereço do Hospital:

Telefone do Hospital:

Outros:

Conforme Decreto nº 888 de 04/08/1993, o Exame Médico para a prática de Educação Física é facultativo ao Estabelecimento de Ensino. Caso seu filho não possa participar das aulas ou de qualquer atividade física, é necessário a apresentação do Atestado Médico, liberando o educando das mesmas. O atestado deverá ser entregue no ato da matrícula ou até o início do ano letivo (28/01/2027).

A não apresentação do Atestado Médico significa que o educando está apto e autorizado pelos pais e/ou responsáveis a participar das Atividades Físicas.

Outras informações que julgar necessárias:

Observações:

1. Quaisquer alterações ocorridas nos dados contidos nesta ficha e/ou alterações que impeçam o regular desenvolvimento do educando deverão ser imediatamente comunicadas à Coordenação Pedagógica.
2. As informações contidas nesta ficha são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis que as prestam.

São Paulo,

Assinatura do Responsável
