

Ficha de Saúde - Intercâmbio Ensino Superior

Para um melhor aproveitamento do período de intercâmbio é importante que a Instituição tenha conhecimento de eventuais necessidades especiais em relação à saúde do aluno. Dessa forma, recomenda-se que esta ficha seja preenchida com o maior detalhamento possível. As informações são protegidas pelo sigilo profissional.

Nome:

Histórico de Saúde

Problemas atuais de saúde (ex.: problemas respiratórios, cardíacos, diabetes, crises convulsivas, desmaio):

.....
.....

Doenças graves que já apresentou (ex.: alergias graves):

.....

Medicamento(s) de que faz uso contínuo ou frequente:

.....

Apresenta restrições para atividades físicas? Não Sim → Motivo:

.....

Faz acompanhamento psicológico ou psiquiátrico? Não Sim → Motivo:

.....

Faz uso de medicamento com receita controlada? Não Sim → Qual:

.....

É necessário levar receita médica para portar medicamentos controlados.

Há necessidade de alguma atenção especial durante o intercâmbio? Não Sim → Qual:

.....

.....

Informações adicionais:

.....

.....

Em caso de emergência, as instituições de ensino (de origem e de destino) poderão entrar em contato com as pessoas listadas a seguir. O NRI poderá servir como intermediador, se houver barreira linguística.

Nome: Parentesco: Telefone:

Nome: Parentesco: Telefone:

Autorizo que as informações sejam compartilhadas com a Instituição hospedeira: Sim Não

Autorizo que esta ficha seja arquivada com meus documentos acadêmicos: Sim Não

Autorizo que as informações sejam compartilhadas com o DSE*: Sim Não

** Departamento de Saúde Escolar da FAE*

Declaro que este histórico reflete minha condição atual de saúde.

Data:/...../.....

Assinatura: