



Simply Scouting
Simplement du Scoutisme

22nd World Scout Jamboree Sweden 2011
22^{ème} Jamboree Scout Mondial Suède 2011

Ficha individual de saúde

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Telefone: _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

B.I. n.º: _____ Arquivo: _____ Emitido em: ___/___/___

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Assistência

Beneficiário de: _____ N.º: _____ Por parte de: _____

Contacto em caso de necessidade

Nome: _____

Contactos: _____

Doenças / Afecções

Doença Cardíaca? Não Sim - Qual? _____

Doença Pulmonar? Não Sim - Qual? _____

Doença Gástrica/Intestinal? Não Sim - Qual? _____

Doença Renal? Não Sim - Qual? _____

Doença Sistema Nervoso? Não Sim - Qual? _____

Doença Óssea ou Articular? Não Sim - Qual? _____

Doença Infecciosa? Não Sim - Qual? _____

Doença Sanguínea? Não Sim - Qual? _____

Outras Doenças? Não Sim - Qual? _____

Alergias? Não Sim - Qual? _____

Vacinas em dia? Não Sim - Se não qual(is) falta(m)? _____

Regime alimentar

Regime alimentar especial? Não Sim - Qual? _____

Restrições alimentares? Não Sim - Qual? _____

Toma medicamentos de forma crónica ou continuada?

Nome: _____ Dose: _____ Frequência: _____

Nome: _____ Dose: _____ Frequência: _____

Nome: _____ Dose: _____ Frequência: _____

Nome: _____ Dose: _____ Frequência: _____

Declaro a veracidade dos dados fornecidos neste impresso e assumo a total responsabilidade por eventuais omissões ao mesmo.

___/___/___ O(A) declarante _____