

# Ficha da Criança

Nome: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Data Nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Em caso de urgência, comunicar-se com:

Nome / Relacionamento (mãe, pai, tia, avó) / Telefones

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome e telefone do Médico Pediatra:

\_\_\_\_\_

Em caso de urgência, Hospital ou Pronto Socorro a ser procurado:

\_\_\_\_\_

Dados que podem ser úteis em caso de urgência:

Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Fator RH: \_\_\_\_\_

Alergia a medicamentos: não ( ) sim ( )

Quais? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Faz uso de medicamentos constantes? não ( ) sim ( )

Quais? \_\_\_\_\_

Senhores Pais: No caderno de apontamento, descreva a rotina atual da criança: horários de alimentação, banho, passeios, atividades preferidas, peculiaridades, etc. Modelo disponível no site (aba "mais conteúdo").