

NOME: _____

QUARTO: _____

ABB
Acampamento Bíblico Betel
Ficha de saúde

Idade: _____

Peso: _____

Responsavel 1: _____ Telefone: () _____

Responsavel 2: _____ Telefone: () _____

Doenças ou Alterações: _____

Desmaios: Não Sim - Obs: _____

Alergia: Não Sim Qual: _____

Caso ocorra, qual remédio: _____ Polaramine

O que tomar para:

Dor de cabeça e febre Alivium (ibuprofeno)
 Tylenol (paracetamol)
 Lisador (dipirona)
 Outro:

Picadas e contusões Polaramine
 Gelol
 Cataflan

Dor de barriga, gases e vômitos Buscopan
 Plasil (metoclopramida)
 Luftal (simeticona)
 Outro:

NOME: _____

QUARTO: _____

ABB
Acampamento Bíblico Betel
Ficha de saúde

Idade: _____

Peso: _____

Responsavel 1: _____ Telefone: () _____

Responsavel 2: _____ Telefone: () _____

Doenças ou Alterações: _____

Desmaios: Não Sim - Obs: _____

Alergia: Não Sim Qual: _____

Caso ocorra, qual remédio: _____ Polaramine

O que tomar para:

Dor de cabeça e febre Alivium (ibuprofeno)
 Tylenol (paracetamol)
 Lisador (dipirona)
 Outro:

Picadas e contusões Polaramine
 Gelol
 Cataflan

Dor de barriga, gases e vômitos Buscopan
 Plasil (metoclopramida)
 Luftal (simeticona)
 Outro: