



Questionário de Saúde – Cursos Superiores e Técnico Subsequente

OBSERVAÇÃO: TRAZER CÓPIA DO CARTÃO DO SUS

Nome:

Curso:

Ano: Turma: Ano: Turma: Ano: Turma:

Ano: Turma: Ano: Turma:

Data de Nascimento: Email:

Celular: Nº Cartão do SUS:

Tipo sanguíneo: Convênio de Saúde:

Telefone para Emergências:

Cidade de Residência:

Fez ou faz tratamento médico? () Sim () Não

Já foi ao Psiquiatra? () Sim () Não

Já foi ao Psicólogo? () Sim () Não

Já sofreu algum acidente? () Sim () Não

Já fez alguma cirurgia? () Sim () Não Qual? _____

Já ficou internado? () Sim () Não

Faz uso de medicamento diariamente? () Sim () Não Qual? _____

É beneficiário do BPC (Benefício de Prestação Continuada)? () Sim () Não

É alérgico a:

Alimento? () Sim () Não

Qual? _____

Medicamento? () Sim () Não

Qual? _____

Condições ambientais? () Sim () Não

Especifique: _____

Já teve: Tonturas? () Sim () Não

Convulsões? () Sim () Não

Desmaios? () Sim () Não

Falta de ar? () Sim () Não

Dificuldades para dormir? () Sim () Não

Possui alguma das necessidades específicas listadas abaixo?

() Altas habilidades/superdotação

() Autismo (Síndrome do Espectro Autista)

() Baixa visão

() Cegueira

() Deficiência auditiva/surdez

() Deficiência física

() Dificuldade de aprendizagem

() Dislexia

() Surdocegueira

() TDAH(Transtorno do déficit de atenção e hiperatividade)

() Outra(s): _____

Você já teve ou tem alguma doença como:

1-Diabetes () 2-Problemas cardíacos() 3-Hipertensão () 4-Disfunção na Tireoide ()

5-Disfunção nos Rins () 6-Problemas Neurológicos () Outra: _____

Algun parente já teve ou tem alguma doença como:

1-Diabetes () 2-Problemas cardíacos() 3-Hipertensão () 4-Disfunção na Tireoide ()

5-Disfunção nos Rins() 6-Problemas Neurológicos() Outros: _____

Qual o parentesco: _____

AVALIAÇÃO GINECOLÓGICA (APENAS PARA AS MULHERES)

Com qual idade teve a primeira menstruação? _____

Já foi alguma vez ao ginecologista? () Sim () Não

Data do último exame de Papanicolau: ___ / ___ / _____

Já teve alguma infecção ginecológica? () Sim () Não

Informações adicionais:

