

ACIDENTE ESCOLAR - FICHA DE ACOMPANHAMENTO

Ano Turma Processo N.º Utente SNS

Nome Data Nascimento

Morada

Contato em caso de urgência (nome/tlf)

Colar cópia do Cartão de Cidadão (frente e verso) se autorizar a reprodução do mesmo.

Caso o aluno seja beneficiário de algum subsistema de saúde ou seguro privado, deverá colar neste campo cópia do respetivo cartão.

Utilizar este campo apenas no caso de ter um cartão de saúde alternativo ao acima colado

-----RESERVADO AOS SERVIÇOS-----

Nos termos do disposto na Portaria n.º 413/99, de 8 de junho que aprova o Regulamento do Seguro Escolar, é o aluno acima indicado transportado ao Hospital Garcia de Orta, em virtude de um acidente escolar ocorrido a ____ - ____ -201__ no estabelecimento de ensino abaixo indicado:

Escola Básica do Alfeite E. Básica nº 1 Cova da Piedade EB Comandante Conceição e Silva
Escola Básica nº 3 do Laranjeiro E. Básica nº 2 Cova da Piedade Escola Secundária António Gedeão

A Chefe de Serviços de Administração Escolar / A Coordenação da Escola
