



VIAGEM DE ESTUDO 2023 – Espanha e França

INFORMAÇÃO DE NECESSIDADES DE MEDICAÇÃO/ALERGIAS

(preenchimento obrigatório)

O Aluno (a) possui necessidades de medicação/alergias? Sim ☐ Não ☐

Nome _____

Telefone _____

Doença _____

Medicamentos (que leva para a viagem):

Nome	PRESCRIÇÃO	
	Dosagem	Periodicidade

Outra situação a considerar (Ex. alergias)

A entregar até dia 23 de junho

SARDOAL, _____ de _____ de 2023

ASSINATURA
