

✓ **Ficha de acompanhamento do bem estar de nossa base, durante a atividade em Brasília.**

- Nome: \_\_\_\_\_
- Sexo: \_\_\_\_\_
- Idade: \_\_\_\_\_
- Fator RH: \_\_\_\_\_
- Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_
- Tem algum tipo de doença: \_\_\_\_\_
- Toma algum remédio controlado: \_\_\_\_\_ Qual: \_\_\_\_\_
- Pressão arterial: \_\_\_\_\_
- Hipertenso: sim  não
- Diabético: sim  não

✓ **Ficha de acompanhamento do bem estar de nossa base, durante a atividade em Brasília.**

- Nome: \_\_\_\_\_
- Sexo: \_\_\_\_\_
- Idade: \_\_\_\_\_
- Fator RH: \_\_\_\_\_
- Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_
- Tem algum tipo de doença: \_\_\_\_\_
- Toma algum remédio controlado: \_\_\_\_\_ Qual: \_\_\_\_\_
- Pressão arterial: \_\_\_\_\_
- Hipertenso: sim  não
- Diabético: sim  não