

FICHA PARA SEGURO ESCOLAR
Ano Letivo 2025/2026

Preenchimento
Obrigatório
Em Letra de Imprensa

Nº Processo _____ Ano _____ Turma _____ Número _____

Nome do(a) aluno(a): _____

Documento de Identificação ☐ Cartão Cidadão ☐ Autorização Residência ☐ Passaporte

N.º _____; válido até: ____/____/____ NIF: _____

Nº Utente do SNS (bem legível): _____; NISS: _____;

N.º Subistema de Saúde _____;

☐ ADSE ☐ SAD/GNR – ADMG ☐ SAD/PSP ☐ SAMS/SAMS Quadros

Nº Apólice Seguro: _____;

☐ AdvanceCare ☐ Generali Seguros ☐ Médis ☐ Multicare ☐ Outro: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

Contactos telefónicos de emergência

Telef.: _____; nome da pessoa: _____; relação com o aluno: _____

Telef.: _____; nome da pessoa: _____; relação com o aluno: _____

Telef.: _____; nome da pessoa: _____; relação com o aluno: _____

Telef.: _____; nome da pessoa: _____; relação com o aluno: _____

Antecedentes pessoais cujo registo pode ser útil em caso de emergência

Nota: Anexar declaração médica que comprove a situação abaixo referida

☐ Diabetes ☐ Asma brônquica ☐ Epilepsia ☐ Doença cardíaca ☐ Febre dos Fenos

☐ Rinite Alérgica ☐ Alterações de visão ☐ Outro(s): _____

☐ Alergias a medicamentos / alimentos: _____

Autorizo / Não Autorizo (riscar com clareza o que quer anular) a utilização dos dados constantes nesta Ficha em caso de socorro ou assistência médica de urgência.

Autorizo / Não Autorizo (riscar com clareza o que quer anular) a cedência do nome e data de nascimento/idade do meu educando associado ao nº de utente do serviço nacional de saúde, com a indicação da escola, ano e turma que frequenta, ao Centro de Saúde de Oeiras, para desenvolvimento dos programas de saúde escolar, como é o caso, por exemplo, do “cheque dentista”.

Declaro que tomei conhecimento das normas de Seguro Escolar, e conheço o Estatuto do Aluno e Ética Escolar, publicado pela Lei nº 51/2012, de 5 de setembro, e o Regulamento Interno do Agrupamento de Escolas de Miraflares comprometendo-se **a cumprir ou a fazer cumprir, conforme o caso, os diplomas referidos**, nos termos das alíneas o) do artigo 10º e k) do nº 2 do artigo 43º da Lei nº 51/2012, de 5 de setembro.

Data: ____/____/____

O Encarregado de Educação /Aluno se Maior de 18 anos

(Aluno maior de 18 anos, tem lugar a pagamento do seguro escolar, no valor fixado em 1% do valor do salário mínimo nacional, arredondado, por defeito)