FICHA DE AVALIAÇÃO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE EM FASE ESCOLAR		
NOME:		DATA AVALIAÇÃO: ____/____/____
DN: ____/____/____	RESPONSÁVEL:	ENDEREÇO:
CNS:	RAÇA:	TELEFONE:
ESCOLA:	TURNO:	DATA DA AVALIAÇÃO NA ESCOLA: ____/____/____
ALTURA:	CLASSIFICAÇÃO ESTADO NUTRICIONAL (OMS):	
PA:	CLASSIFICAÇÃO DA PA SEGUNDO LINHA-GUIA DE HAS DA SES/2013:	
AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA:		DATA DA REALIZAÇÃO: ____/____/____

DATA	IDADE	TIPO DE ATENDIMENTO	PA	PESO	ALTURA	IMC	CONDUTA	RETORNO