



## FICHA DE INSCRIÇÃO

N.º Processo \_\_\_\_\_

Data de admissão:

Data de inscrição:

### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome completo:

Data de nascimento:

Idade:  Anos

Morada:

Código Postal:

Telefone:

BI N.º

Telemóvel:

N.º Contribuinte:

Beneficiário SS n.º

SNS:

Email:

M.Famíl:

Contacto:

### 2. BREVE CARACTERIZAÇÃO INDIVIDUAL E FAMILIAR DO CLIENTE

Nome	Idade	Parentesco	Vive com o cliente		Meio de vida (1)	Rend. Mensal (2)
			Sim	Não		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

(1) Reforma; Pensão Social; Pensão mínima, Outro.

(2) Aplíavel a estabelecimentos das Redes Pública e Solidária; Campos a serem obrigatoriamente preenchidos com os dados do cliente e dos familiares que compõem o seu agregado.

Tem alguém que seja da sua relação próxima a frequentar este estabelecimento?

Sim

Quem?

Não



### 3. SITUAÇÃO ECONÓMICA DO CLIENTE

Rendimentos mensais		Despesas mensais	
Rendimento do trabalho	€ _____	Medicament. uso continuado	€ _____
Reforma	€ _____	Renda casa/prestação	€ _____
Pensão	€ _____	Despesas com transportes públicos	€ _____
Comple. por dependência	€ _____	Impostos IRS e TSU	€ _____
Outros	€ _____	Outros	€ _____
<b>TOTAL</b>	<b>€ _____</b>	<b>TOTAL</b>	<b>€ _____</b>

### 4. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E CONTACTO DA(S) PESSOA(S) PRÓXIMA(S) DO CLIENTE\*

\* Pessoa(s) próxima(s) - responsável legal, familiares, vizinhos, amigos, outros.

Nome

Morada

Telefone

Parentesco/Relação

Nome

Morada

Telefone

Parentesco/Relação

Nome

Morada

Telefone

Parentesco/Relação

### 5. REDE SOCIAL DE SUPORTE

O candidato necessita de suporte para satisfazer e/ou desenvolver actividades quotidianas?

Não

Sim

Diário e permanente

Pontual

Diário pontual

Inexistente

### 6. DEPENDÊNCIA DO CLIENTE

#### Grau de dependência global do cliente

Autónomo, não necessita de apoio

Necessita de pequenos apoios na vida quotidiana e/ou no apoio à mobiliade

Necessita de apoio na higiene pessoal e/ou tarefas de vida quotidiana e/ou na mobilidade

Totalmente dependente para a satisfação das necessidades básicas

#### Deficiência

Mental

Visual

Motora

Auditiva

### 7. MOTIVO DO PEDIDO




## 8. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS??

Sim

Não

**Assinale quais os documentos em falta e a respectiva data de entrega**

Bilhete de Identidade	Data de entrega	___ / ___ / ___
N.º de Contribuinte	Data de entrega	___ / ___ / ___
Cartão de Beneficiário ou Pensionista	Data de entrega	___ / ___ / ___
Cartão do SNS	Data de entrega	___ / ___ / ___
Comprovativo de Rendimentos	Data de entrega	___ / ___ / ___

## FICHA DE INSCRIÇÃO - PARTE II

### 1. HABITAÇÃO

#### Infraestruturas

Em bom estado de conservação	_____
Em razoável estado de conservação	_____
Em mau estado de conservação	_____

### 2. AVALIAÇÃO SUMÁRIA DA ÁREA FUNCIONAL DO CLIENTE

	Autónomo	Necessita de apoio pontual dos serviços	Necessita de apoio total dos serviços
Banho			
Vestir-se			
Ir ao WC			
Alimentação			
Transferências (entrar e sair da cama)			
Continência			
Higiene Habitacional			
Tratamento de roupas			
Mover-se ao exterior			
Toma medicamentos			

### 3. SERVIÇOS SOLICITADOS

	Quais?	Quando?			Quantidade
		Diária	Semanal	Sábado	
Cuidados de Higiene Pessoal					
Fornecimento de Alimentação					
Higiene Habitacional					
Tratamento de roupas					
Apoio na alimentação					
Assistência medicamentosa					
Apoio Social					
Acompanhamento ao exterior					
Actividades socioculturais					
Actividades Desportivas					
Actividades Quotidianas					
Outro. Qual?					

### 4. OUTRAS OBSERVAÇÕES DECORRENTES DA ENTREVISTA PRÉ-DIAGNÓSTICA


Salir do Porto, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.