

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

A PREENCHER PELO UTENTE	RESERVADO AOS SERVIÇOS
Data de Inscrição __ __ 20__	Data de Saída __ __ 20__
Valência SAD __ RAT __ BAT __	Motivo de Saída _____ _____

I. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO SÓCIO-DEMOGRÁFICA DO CANDIDATO

Nome: _____

Sexo: Feminino Masculino

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ (anos)

Estado Civil: _____

Filiação: _____

Naturalidade: _____

Residência: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Situação Profissional: _____

Nº Bilhete de Identidade: _____

Nº de Identificação Fiscal: _____

Nº Identificação Segurança Social: _____

II. IDENTIFICAÇÃO E CONTACTOS DA PESSOA MAIS PRÓXIMA DO CANDIDATO

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____

Residência: _____

Freguesia: _____

Telefone: _____ Telefone: _____

III. GRAU DE DEPENDÊNCIA GLOBAL DO CANDIDATO (assinale com um X a opção que mais se adequa ao candidato)

<input type="checkbox"/>	Independente, não necessita de apoio.
<input type="checkbox"/>	Necessita de pequenos apoios na vida quotidiana e no apoio à mobilidade.
<input type="checkbox"/>	Necessita de apoio na higiene pessoal, tarefas da vida quotidiana e na mobilidade.
<input type="checkbox"/>	Totalmente dependente na satisfação das necessidades básicas (alimentação, higiene pessoal, etc.)

IV. SERVIÇOS SOLICITADOS (assinale com um X o(s) serviço(s) pretendidos e a periodicidade semanal)

		2ª A 6ª	SÁBADO	DOMINGO
<input type="checkbox"/>	Alimentação			
<input type="checkbox"/>	Higiene Pessoal 1x / Dia			
<input type="checkbox"/>	Higiene Pessoal 2x / Dia			
<input type="checkbox"/>	Mobilizações/transferências			
<input type="checkbox"/>	Higiene Habitacional			
<input type="checkbox"/>	Tratamento de roupa			
<input type="checkbox"/>	Administração Medicamentosa			
<input type="checkbox"/>	Acompanhamento ao exterior			
<input type="checkbox"/>	Aquisição de bens no exterior			
<input type="checkbox"/>	Ajudas Técnicas. Especifique:			
<input type="checkbox"/>	Outro. Especifique:			

V. OBSERVAÇÕES

OBRIGADO!