

# FICHA DE CANDIDATURA

O AMANHÃ DA CRIANÇA | Residência Sénior

Nº de utente: \_\_\_\_\_

(a preencher pelos Serviços Administrativos)

## 1. Identificação do Utente

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

Data de nascimento

Idade

Estado Civil

Telefone

Telemóvel

BI/CC nº

Beneficiário nº

Subsistema de saúde

## 2. Identificação do Familiar/Representante

Nome

Morada

Código Postal

Localidade

Telefone

Telemóvel

E-mail

Grau de parentesco

## 3. Avaliação Social

Vive sozinho (a)  Vive com  Outros  Quem?  
familiares

Filhos: Sim  Não  Quantos filhos?

Habitação: Própria  Arrendada  Habitação Social

## 4. Motivo da Inscrição/Admissão

Doença (s)  Isolamento Social

Dependência  Grau da dependência Ausência de  Vontade própria   
retaguarda familiar

Segurança Social  Centro Distrital  Hospitalizado  Temporária

## 5. Avaliação e diagnóstico funcional

Pontuação na escala de Barthel Grau de dependência

## 6. Enquadramento institucional após diagnóstico

Tipologia de quarto Fundo Social Solidário

Mensalidade

---

## 7. Outras informações

---

Utente frequenta Sim  Qual? Não

outra resposta social?

---

Identificação da Trouxe Sim  Não

Instituição documentação?

---

Documentos  Relatório Clínico  Rendimentos  Despesas

Pessoais

---

É da vontade do idoso a sua institucionalização? Sim  Não

---

## 8. Observações

---

---

Declaro serem verdadeiras as informações disponibilizadas,

Pedrouços , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura Utente / Familiar / Responsável

Assinatura do Presidente da Direção

\_\_\_\_\_  
(Primeiro e último nome - assina presencialmente  
assim que for possível)