

FICHA DE CANDIDATURA

O AMANHÃ DA CRIANÇA | SAD

Nº de Sócio: _____ | Nº de utente: _____

(a preencher pelos Serviços Administrativos)

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Cartão de Cidadão: _____

Estado Civil: _____ NISS: _____ NIF: _____

Morada: _____

Nº: _____ Andar: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Escolaridade: _____ Contacto casa: _____ Contacto pessoal: _____

Nome da pessoa para qualquer contacto urgente: _____

Contacto (tfl/tlm): _____ Parentesco: _____

Composição do agregado familiar				
Nome	Parentesco	Profissão	Data de Nasc.	
Filhos ou outros familiares não coabitantes				
Nome	Estado Civil	Parentesco	Contactos	Data de Nasc.
Breve descrição da situação				
História Clínica				
Centro de Saúde	Médico de Família		Nº de Utente	
Diagnóstico de saúde (do ponto de vista do utente/ familiares)				

Se, ao fim de 3 meses a partir da data de pré inscrição não for contactado, para continuar inscrito (a) deve preencher nova ficha.

Serviços solicitados:

Higiene: | Almoço: | Tratamento de roupas: | Higiene ao domicílio:

Avaliação: Rotina: | Urgente: | Prioritário:

(A avaliação é feita na base de três critérios de admissão, previstos no Artº 8º do Regulamento Interno, da seguinte forma: Rotina: quem estiver abrangido por apenas 1 critério; Urgente: quem estiver abrangido por 2 critérios; Prioritário: quem reunir os 3 critérios. O facto de ser sócio é, em si, um fator prioritário).

Observações do/a Diretor/a Técnico: _____

Outras observações: _____

Despacho do Presidente da Direção ou por Delegação: _____

Pedrouços,

(Assinatura)

(Rubrica do Presidente / Diretor/a)