



ASSOCIAÇÃO DE ACTIVIDADES SOCIAIS BAIRRO 2 DE MAIO

Ficha de Admissão nas Valências para Idosos

Data de Saída:	
Motivo:	

Data de Inscrição:

Número de Utente:

(A preencher pela Diretora Técnica)

Valência Pretendida:	
	Centro de Dia
	Centro de Convívio
Serviço de Apoio Domiciliário	
	a) Alimentação
	b) Higiene Pessoal
	c) Higiene Habitacional
	d) Tratamento de Roupa

Ponto da situação de inscrição:

1. Identificação do Utente

Nome:

Data de Nascimento: Idade:

Morada Atual:

Código Postal: Naturalidade:

Telefone de Casa: Telemóvel Pessoal:

Nº BI/CC: NIF: NISS:

ACES/Centro de Saúde: SNS:

2. Breve Caracterização do Agregado Familiar

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Profissão ¹	Fonte de Rendimento ²	Rendimento Mensal
Cliente						€
						€
						€
						€
Total:						€

3. Dados da pessoa a contactar em caso de emergência

Nome:

Data de Nascimento: Parentesco:

Morada:

Código Postal: Profissão:

Contacto telefonico: Email:

4. Situação de Dependência do Utente

Grau de dependencia global	Incapacidades
Autónomo, não necessita de apoio	Motora
Necessita de pequenos apoios na vida quotidiana e no apoio à mobilidade	Visual
Necessita de apoio na higiene pessoal, tarefas de vida quotidiana e na mobilidade	Mental
Totalmente dependente para a satisfação das necessidades básicas (alimentação, higiene, etc)	Auditiva
	Doença crónica respiratória
	Doença Crónica cardíaca
	Doença Crónica Reumática

¹ O que fez durante a idade ativa.

² Fonte de rendimento actual (Reforma, Pensão social, Mesada, Outro)

5. Observações (outras informações relevantes sobre o utente)

6. Entrega de Cópias de Documentos Pessoais do Utente

Receção de Documentos		Data de entrega
	Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão	
	Cartão de Identificação Fiscal/Contribuinte	
	Cartão de Beneficiário ou Pensionista	
	Recibo do respetivo rendimento mensal	
	Liquidação de IRS	
	Cartão do Sistema de Saúde (SNS/ADSE)	
	Fotografia	

7. Motivo do pedido de admissão

8. Notas da Diretora Técnica

9. Data e Assinaturas

Data:

Assinatura do utente:

Assinatura do familiar do utente:

Autorizo a análise e informatização dos dados contidos no presente Processo Individual do Utente, pela Associação de Atividades Sociais de Bairro 2 de Maio.