



Data de Inscrição: ___/___/___ Data de Admissão: ___/___/___ N.º Processo: _____
Data de Saída: ___/___/___ Motivo: _____

Parte I: Recolha dos Dados

1. Dados de Identificação do Candidato/a

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Estado Civil: _____

BI/CC N.º: _____ N.º Identificação Fiscal: _____

Beneficiário SS N.º: _____ SNS: _____

Naturalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Telef: _____

2. Dados e identificação e contactos da(s) pessoa (s) próximo (s) do/a Candidato/a

Nome Completo: _____

Idade: _____ Parentesco/Relação: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Telef: _____

Email: _____

Nome Completo: _____

Idade: _____ Parentesco/Relação: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Telef: _____

Email: _____

3. Caracterização Familiar

O Candidato/a vive só? Sim Não

Constituição do Agregado Familiar:

Nome	Idade	Parentesco	Situação Profissional

N.º de Filhos:

Nome	Idade	Vive com o candidato		Localidade	Contacto Telefónico	Situação Profissional
		Sim	Não			

Relação de Vizinhança/ Amigos/ integração na comunidade:

Parente/Amigo/Vizinho a contactar em caso de urgência.

_____ Telefone: _____

4. Condições Habitacional

Habitação:

Própria Alugada Cedida

Observações sobre a situação habitacional.

**5. Estado funcional**Independente Semi-dependente Dependente **AJUDAS TÉCNICAS**Bengala Canadianas Andarilho Cadeira de rodas Com a ajuda de
3^{os} Fralda Algália Sonda Nasogástrica Nebulizador Outra: **DIETA ALIMENTAR****Consistência:**Normal Dieta pastosa Dieta Mole Dieta Líquida **Especificidades:**Hipossalina Hipoglissémica Hipolípídica Outra: **Nota:****6. Serviços Solicitados**

<u>Serviços Solicitados</u>	<u>Periodicidade</u>				<u>Quantidade</u>			
	Diária	Semanal	Quinzenal	Mensal	1X	2X	3X	Outra
Alimentação								
Higiene habitacional								
Cuidados de Higiene Pessoal								
Tratamento de Roupa								
Animação e Socialização								
Teleassistência								
Aquisição de bens e serviços								
Outro. Qual: _____								

7. Situação económica**Rendimentos Mensais:****Despesas Mensais:**

Rendimento do trabalho	. . €	Renda/Prestação da casa	. . €
Reforma	. . €	Transportes públicos	. . €
Pensão Social	. . €	Medicação	. . €
Complemento solidário para idosos	. . €	Alimentação	. . €
Rendimento Social de Inserção	. . €	Outros	. . €



Outros	. . €	Total:	. . €
Total:	. . €		

R: rendimento “per capita”

R= (RF - D) / N

RF: rendimento mensal líquido do agregado familiar

D: despesas fixas

N: n.º de elementos do agregado familiar

Descrição dos Cálculos:

(Nota: o valor á apenas estimado face aos dados fornecidos no dia da inscrição)

8. Motivo do pedido

Em caso de não haver vaga, está interessado(a) em ingressar na Lista de Espera? SIM
NÃO

Em caso de estar na Lista de Espera, a Carta de Aprovação (posterior ao contato telefónico) pode ser enviada por correio electrónico? Não SIM

Para qual? _____

9. Foram entregues cópias de todos os documentos necessários?

Sim Não

Assinale quais os documentos em falta:

Visita às instalações:

Sim; Não, opção da família; Não, indisponibilidade do estabelecimento

Informações/acesso ao regulamento e funcionamento:



Sim foram dadas; Não, opção da família; Não, indisponibilidade do estabelecimento/responsável

Observações

Data ___/___/___ Candidato ou Familiar responsável_____

Data ___/___/___ Instituição_____

**Parte II – Avaliação da Candidatura quando não existe vaga (a preencher pela Direção Técnica)****1. Análise dos Critérios de seleção e priorização**

Critério de Admissão e Priorização	Pontuação	Resultado do Candidato/a
a) Idosos em situação de risco, carência económica, e ausência ou indisponibilidade da família em assegurar os cuidados básicos necessários	50%	
b) Residência em Romeu	30%	
c) Grau de Dependência (Semi-dependência ou Dependência total)	20%	
Total:		

Parecer Técnico:

Data / / Assinatura

Ponto de Situação da Inscrição

- Admitido
- Não admitido, mas interessado/a em ingressar (lista de espera)
- Não admitida e anulada a inscrição pelo potencial CANDIDATO/A/pessoa de referência

Nº Processo:



- Não admitida e anulada a inscrição por não respeitar requisitos