



Ficha de Inscrição em Lista de Espera

Dados de Identificação do Candidato

Nome Completo: _____

Nome a ser tratado: _____

Data de Nasc: ____ / ____ / _____ Estado civil: _____

Nacionalidade: _____

Grau de escolaridade: _____ Profissão: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: ____ - _____

Contacto Telefónico: _____

Email: _____

Dados de Identificação do familiar responsável pela Inscrição

Nome Completo: _____

Relação: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: ____ - _____

Contacto Telefónico: _____

Email: _____

Tipo de Quarto pretendido

Quarto Individual ☐

Quarto Duplo ☐



Resumo da Condição Clínica do candidato / Patologias

Indique o grau em que se enquadra o candidato, numa percentagem de 0% a 100%

Existência de rede de apoio _____

Grau de dependência nas atividades de vida diária _____

Comprometimento cognitivo _____

Comprometimento funcional _____

Como teve conhecimento da nossa residência?

Recomendação de familiar/amigo ☐ Plataformas Online ☐

Outro: _____

Data: ____ / ____ / ____