



Data entrada _____

CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS SERVAS DA SAGRADA FAMILIA

INSCRIÇÃO PARA LAR S. JOSÉ

1. Elementos candidato a residente:

Congregação: SIM NÃO Trabalhador SIM NÃO Parentesco: _____

Nome completo _____

Residencia:

Morada completa _____

Codigo postal _____

Telefone _____ Telemovel _____ E-mail _____

Data nascimento _____ Sexo _____ Estado civil _____

Contribuinte _____ Cartão cidadão _____

Segurança Social _____ SNS _____

Outros organismos ou sistemas de saude:

Numero	Organismo

2. Situação social

Residencia PRÓPRIA ALUGADA FAMILIA Condições residencia BOA MÁ

Habita SÓ ACOMPANHADO Com quem _____ Filhos SIM NÃO

Filhos/Netos/outros familiares de referencia

Nome	Parentesco	Idade	Estado civil	Contacto

3. Condições de saude

Situação INDEPENDENTE AJUDA PARCIAL DEPENDENTE

Tipo ajuda ALIMENTAÇÃO HIGIENE MOBILIZAÇÃO

Medicação actual

Médico referencia _____

Data _____ Assinatura _____