



3. Dados de identificação e contactos da(s) pessoa(s) próxima(s) do cliente⁽¹⁾

Nome

Data de nascimento

Parentesco/Relação⁽²⁾

Morada

Código Postal

Telefone

Ocupação

Nome

Data de nascimento

Parentesco/Relação⁽²⁾

Morada

Código Postal

Telefone

Ocupação

(1) Pessoa(s) próxima(s) – responsável legal, familiares, vizinhos, amigos, outros.

(2) Parentesco – cônjuge, filho/a, neto/a, imã(o), outro; Relação – amigo/a, voluntário/a

Tem alguém que seja da sua relação próxima a frequentar este estabelecimento?

Sim

Quem? _____

Não

PARTE II – DADOS A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

4. Rede Social de Suporte

O Cliente foi encaminhado por outra Organização?

Sim

Qual? _____

Não

O Cliente possui documento comprovativo da situação de deficiência?

Sim

Qual? _____

(trazer aquando da avaliação inicial de requisitos)

Não

(Reunir condições para o momento formal de avaliação e certificação, no âmbito da avaliação inicial de requisitos)

O cliente tem usufruído dos serviços de/ou esteve integrado em (assinale com uma X):

Identifique qual o Estabelecimento

Apoio Domiciliário

Estrutura Residencial

Emprego Protegido

Formação Profissional

Outro: _____



5. Caracterização da(s) Deficiência(s) e Incapacidade(s)

Questões (assinale com x e especifique)	Sim	Não	Especifique-as
Verificam-se mudanças nas funções do corpo (fisiológicas) e/ou nas estruturas do corpo (anatômicas)? (p.e., funções mentais, estruturas relacionados com o movimento)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Verificam-se limitações da atividade ou restrições da participação? (p.e., realizar auto cuidados; participar em associações formais)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Utiliza ajudas técnicas ou tecnologias de apoio?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Causa(s) da(s) deficiências e incapacidade(s):			
Congénitas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Adquiridas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Conceitos CIF:			
Funções do Corpo – funções fisiológicas dos sistemas orgânicos incluindo as funções psicológicas			
Estruturas do Corpo – partes anatômicas do corpo, tais como órgãos, membros e seus componentes.			
Limitações da atividade – dificuldades que um indivíduo possa ter na execução de atividades (entendidas como a execução de uma tarefa ou ação)			
Restrições na participação – problemas que um indivíduo pode enfrentar, quando está envolvido em situações da vida real, entendendo-se participação como o envolvimento do indivíduo numa situação real.			

6. Foram apresentados os documentos necessários

Sim <input type="radio"/>	Não <input type="radio"/>		
Assinale os documentos apresentados e respetivos dados.			
Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão	<input type="radio"/>	N.º	Validade
N.º de Contribuinte	<input type="radio"/>	N.º	Validade
Cartão de beneficiário da Seg. Social / Pensionista	<input type="radio"/>	N.º	Validade
“Atestado Médico de Incapacidade Multiusos”	<input type="radio"/>		
Outros. Especificar	<input type="radio"/>	Qual?	

7. Assinaturas

Cliente	Data ___/___/___
Significativo	Data ___/___/___
Escriturário	Data ___/___/___