



**SANTA CASA DA MISERICÓRDIA
DE AMIEIRA DO TEJO**

FICHA DE INSCRIÇÃO DE UTENTES

Nome: _____ N° Processo: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

N° Bilhete Identidade / Cartão de Cidadão: _____

NIF: _____ NISS: _____ SNS: _____

Outros Sistemas de Saúde: _____ N° _____

RESPOSTA SOCIAL:

- Centro de Dia _____ Data de Inscrição: ___/___/___
- Lar de Idosos _____ Data de Inscrição: ___/___/___
- Serviço de Apoio Domiciliário _____ Data de Inscrição: ___/___/___

FAMILIAR RESPONSÁVEL

Nome: _____

Parentesco: _____

N° BI / CC: _____ NIF: _____

Morada: _____

CONTACTOS TELEFÓNICOS:

Telefone: _____ Telemóvel: _____

ASS: _____ Data: ___/___/___

O(a) Colaborador(a): _____