



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALBUFEIRA

Apoio domiciliário/Centro dia

Rua do Oceano, Cerro Alagoa – Apartado 2117 / 8200 -916 Albufeira

scma.roseiral@gmail.com

Tlm: 289 582 140



centro de dia

## FICHAS DE INSCRIÇÃO (Candidaturas)

Data: \_\_\_\_\_

### 1-Resposta solicitada

Serviço de Apoio Domiciliário (SAD)  
Centro de dia (CDIA)


Entrevista dia:
Horário:
Observações:
Visita Domiciliária:

### 2-Motivo da resposta solicitada

---

---

---

---

---

### Entevista Técnica

---

---

---

---

---

### 3-Dados de Identificação

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Dat. Nasc: \_\_\_\_\_

BI/CC: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_

Contactos: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Nº Utente: \_\_\_\_\_

### 4- Caracterização individual e familiar do agregado

Nome	Idade	Parentesco	Vive com o utente		Origem rendimento	Rendimento Mensal
			Sim	Não		
						€
						€
						€
						€
						€
					Total	€



cuidados sénior



cuidados sénior

centro de dia

### 5- Situação Económica do utente

Rendimentos mensais		Despesas Mensais	
Rendimento do trabalho	€	Medicação	€
Reforma	€	Renda casa	€
Pensão	€	Água, Luz, Gás, Telefone	€
Complemento por dependência	€	Alimentação	€
Outros	€	Outros	€
Total	€	Total	€

### 6- Identificação/Contactos de familiares/ Pessoas próximas do utente

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dat.Nasc: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dat.Nasc: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### 7- Rede social de suporte

O candidato necessita de suporte para satisfazer/ desenvolver as actividades quotidianas?

Sim

Não

Identifique a frequência do suporte do candidato:

Diário e permanente

Diário e pontual

Inexistente

O utente usufrui dos serviços de :

Apoio Domiciliário

Centro de dia

Outro

Qual? \_\_\_\_\_



**8- Grau de dependência global do utente**

Autónomo, não necessita de apoio

Necessita de pequenos apoios (na vida quotidiana e no apoio á mobilidade)

Necessita de apoio na higiene pessoal, tarefas da vida quotidiana e na mobilidade

Totalmente dependente para a satisfação das necessidades básicas

Deficiência: Mental  Visual  Motora  Auditiva


**9- Avaliação sumária da área funcional do utente**

Áreas	Autónomo	Apoio Pontual	Apoio total
Banho			
Cuidados de imagem			
Vestir-se			
Ir ao wc			
Alimentação			
Apoio á mobilidade			
Continência			
Tratamento roupa			
Acompanhamento ao exterior			
Aquisição de bens e serviços			
Toma medicamentosa			
Ocupação quotidiana do tempo			

**SAD- Serviço de apoio domiciliário; CDIA- Centro de dia**

**10- Documentação entregue (cópias)**

Candidato:	Entregue	Em Falta
Documento de identificação do candidato		
Comprovativo do número de identificação fiscal		
Comprovativo do número de beneficiário da segurança social		
Comprovativo do número do serviço nacional de saúde a que o utente pertence		
Relatório clínico do médico assistente		
Declaração do IRS e nota de liquidação		
Declaração anual de pensões ou na ausência de rendimentos uma declaração comprovativa da Segurança Social		
Comprovativo de rendimentos prediais ou declaração de compromisso da não existência destes rendimentos		
Cadernetas prediais actualizadas ou declaração de compromisso de honra da não existência destes rendimentos		
Declaração de rendimentos capitais ou declaração de compromisso de honra da não existência de bens imóveis		
Declaração de rendimentos capitais ou declaração de compromisso de honra da não existência de rendimentos Per Capita		
Comprovativo de despesas fixas		



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALBUFEIRA

Apoio domiciliário/Centro dia

Rua do Oceano, Cerro Alagoa – Apartado 2117 / 8200 -916 Albufeira

[scma.roseiral@gmail.com](mailto:scma.roseiral@gmail.com)

Tlm: 289 582 140



centro de dia

## 5- Situação Económica do utente

Rendimentos mensais		Despesas Mensais	
Rendimento do trabalho	€	Medicação	€
Reforma	€	Renda casa	€
Pensão	€	Água, Luz, Gás, Telefone	€
Complemento por dependência	€	Alimentação	€
Outros	€	Outros	€
Total	€	Total	€

## 6- Identificação/Contactos de familiares/ Pessoas próximas do utente

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dat.Nasc: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dat.Nasc: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## 7- Rede social de suporte

O candidato necessita de suporte para satisfazer/ desenvolver as actividades quotidianas?

Sim

Não

Identifique a frequência do suporte do candidato:

Diário e permanente

Diário e pontual

Inexistente

O utente usufrui dos serviços de :

Apoio Domiciliário

Centro de dia

Outro

Qual? \_\_\_\_\_



SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALBUFEIRA

Apoio domiciliário/Centro dia

Rua do Oceano, Cerro Alagoa – Apartado 2117 / 8200 -916 Albufeira

[scma.roseiral@gmail.com](mailto:scma.roseiral@gmail.com)

Tlm: 289 582 140



cuidados sénior



cuidados sénior

centro de dia

### Agregado familiar

Nome:

	Entregue	Em falta
Documento de identificação		
Declaração de IRS e nota de liquidação		
Declaração anual de pensões ou na ausência de rendimentos uma declaração comprovativa da Segurança Social		
Comprovativo de rendimentos prediais ou declaração de compromisso da não existência destes rendimentos		
Cadernetas prediais actualizadas ou declaração de compromisso de honra da não existência destes rendimentos		
Declaração de rendimentos capitais ou declaração de compromisso de honra da não existência destes rendimentos		
Declaração de rendimentos capitais ou declaração de compromisso de honra de rendimentos per capita		
Comprovativo de despesas fixas		

Nome:

	Entregue	Em falta
Documento de identificação		
Declaração de IRS e nota de liquidação		
Declaração anual de pensões ou na ausência de rendimentos uma declaração comprovativa da Segurança Social		
Comprovativo de rendimentos prediais ou declaração de compromisso da não existência destes rendimentos		
Cadernetas prediais actualizadas ou declaração de compromisso de honra da não existência destes rendimentos		
Declaração de rendimentos capitais ou declaração de compromisso de honra da não existência destes rendimentos		
Declaração de rendimentos capitais ou declaração de compromisso de honra de rendimentos per capita		
Comprovativo de despesas fixas		



### 11- Critérios de selecção - C.Dia

Critérios	Pontuação	Ponderação	Pontuação Apurada
Isolamento social e/ou geográfico, idosos que vivam sozinhos sem rede familiar por perto e que faça perigar a sua integridade física	Inexistência-10 Existência esporádica-5 Existência- 0	30%	
Grau de autonomia dos candidatos	Independente-10 Ligeiramente/moderadamente dependente-5 Severamente/totalmente dependente-0	25%	
Ausência de familiares ou cuidadores que assegurem os cuidados necessários	Inexistência retaguarda F- 10 Existência de retaguarda F/Amigos esporadicamente - 5 Existência de retaguarda F.- 0	25%	
Insuficiência de recursos económicos	Rendimentos inf. A 300 €- 10 Rendimentos entre 300€ e os 600€-5 Rendimentos mensais superiores a 600€- 0	10%	
Irmão da Santa Casa da M. Albufeira	Utente/familiares diretos de irmãos da Santa casa há mais de 10 anos- 10 Beneméritos da instituição-5 Nenhum dos anteriores- 0	5%	
Utente residente na área da S.C.M.A	Reside na freguesia- 5 Reside no concelho- 10 Não reside no concelho- 0	5%	

### 12- Participação familiar (mensalidade)- C.Dia

É determinada pela aplicação de uma percentagem sobre o rendimento Per Capita do agregado familiar de acordo com o seguinte quadro:

Serviço do Centro de Dia	Percentagem
Dias úteis ( Serviço tipo)	50%
Dias úteis (Um dia de fim-de-semana e feriados)	55%
Dias úteis (Fins-de-semana e feriados)	60%

### 13-Outros serviços (C.Dia)

Outros serviços	Dias Úteis	Dias Úteis+ 1 fim-de-semana+feriados	Dias Úteis+ Fim-de-semana+feriado
Cuidados de imagem			
Tratamento de roupa			
Transporte			
Disponibilização de ajudas técnicas			
Refeição extra			
Terapia da fala			

### 14- Critérios de admissão- SAD

Isolamento social, ausência de apoio familiar, risco social;  
 Frequentar a resposta social do centro de dia;  
 Pessoas socialmente carenciadas;  
 Ser familiar direto de utente da Misericórdia;  
 Localização geográfica no concelho de Albufeira;  
 Grau de dependência.

### 15-Comparticipação familiar (mensalidade)- SAD

É determinada pela aplicação de uma percentagem sobre o rendimento Per Capita do agregado familiar de acordo com o seguinte quadro:

SAD-5 Dias	Percentagem	SAD-5 Dias+ Fim-de-semana	Percentagem
2 Serviços	45%	2 Serviços	60%
3 Serviços	50%	3 Serviços	65%
4 Serviços	60%	4 Serviços	75%
5 Serviços	61% a 75%	5 Serviços	
6 Serviços		6 Serviços	



### 16- Serviços solicitados (SAD)

SERVIÇOS BÁSICOS	Dias uteis	Dias uteis+fim-de-semana	Total Dias	Observações
Cuidados de higiene e conforto pessoal				
Higiene habitacional, estritamente necessária à natureza dos cuidados prestados				
Fornecimento e apoio nas refeições, respeitando as dietas com prescrição médica				
Tratamento da roupa do uso pessoal do utente				
Serviço de teleassistência				
Administração de medicação, quando prescrita pelo médico				
<b>OUTROS SERVIÇOS</b>				
Formação e sensibilização a familiares e cuidadores				
Apoio Psicossocial				
Cuidados pontuais de enfermagem				
Transporte				
Cuidados de imagem				
Realização de pequenas modificações ou reparações no domicílio				
Actividades ocupacionais				





SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ALBUFEIRA

Apoio domiciliário/Centro dia

Rua do Oceano, Cerro Alagoa – Apartado 2117 / 8200 -916 Albufeira

scma.roseiral@gmail.com

Tlm: 289 582 140



centro de dia

### 17- Contactos efectuados para renovação da inscrição/Outros

Data	Descrição	Renovação		Ass:	
		Sim	Não		

### 18-Assinaturas

Declaro sobre compromisso de honra da veracidade de todas as informações prestadas e autenticidade dos documentos entregues.

Utente: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
Significativos: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
Organização: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### 18-Observações

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---