

### FICHA DE INSCRIÇÃO DO CUIDADOR INFORMAL

#### 1. RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

Cuidador Informal/ Familiar:\_\_\_ Médico \_\_\_ Técnico de Saúde/ Social\_\_\_ Instituição/  
Associação:\_\_\_

#### 2. CUIDADOR DE PESSOA COM DEMENCIA \_\_\_\_\_ CUIDADOR DE PESSOA COM AVC \_\_\_\_\_

#### 3. LOCALIDADE

Concelho: **Barcelos** Freguesia: \_\_\_\_\_

#### 4. IDENTIFICAÇÃO DO CUIDADOR INFORMAL e/ou FAMILIAR:

NOME: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Parentesco com a pessoa cuidada: **sim** \_\_\_ **não** \_\_\_

#### 5. INFORMAÇÃO SOBRE A PESSOA CUIDADA

Tem diagnóstico de demência/AVC: **sim** \_\_\_ **não** \_\_\_

#### 6. MOTIVO DA PARTICIPAÇÃO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_