



### 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**

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