



Câmara Municipal  
Vila Real Sto. António

### Gabinete Municipal de Saúde

Rua Francisco Sá Carneiro (Edifício Lutgarda Guimarães de  
Caires) | 8900-307 Vila Real de Santo António  
Tel.: 910 890 114 | e-mail: cuidardequemcuidou@cm-vrsa.pt

Processo: \_\_\_\_\_

Entrada: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Ass: \_\_\_\_\_

## CUIDAR DE QUEM CUIDOU

### FICHA DE REFERENCIAÇÃO

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

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

Localidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Nº Utente SNS: \_\_\_\_\_

Nº Seg. Social: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Médico de Família: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Agregado Familiar: \_\_\_\_\_

### Pessoa/Entidade Referenciadora

Identificação: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Esta ficha deverá ser preenchida com o máximo de informação possível e entregue no Gabinete Municipal de Saúde,  
correio ou enviada para o email [cuidardequemcuidou@cm-vrsa.pt](mailto:cuidardequemcuidou@cm-vrsa.pt)