

Dados Pessoais do Paciente

Nome Completo

Nº de Beneficiário ADSE

Descrição da Situação Clínica e Sua Evolução

Empty space for clinical description and evolution.

Situação funcional atual

	Sozinho sem dificuldade	Sozinho com dificuldade	Só com supervisão	Só com apoio	Totalmente incapaz
Sentar / deitar					
Andar					
Subir escadas					
Ir à rua					
Alimentar-se					
Lavar-se					
Vestir-se					
Usar WC					

Situação física atual

Estado mental

Lúcido Ocasionalmente confuso Frequentemente confuso Sempre confuso

Continência

Controlo Total Com supervisão Incontinente Duplo Incontinente

Visão

Total Parcial com autonomia Muito reduzida Nula unilateral Nula bilateral

Fala

Sem Problemas Só conversas simples Entende mas não responde Não fala

Audição

Total Redução ligeira Muito Reduzida Nula

Dor

Inexistente Ocasional Frequente Sempre

Declaração de Veracidade das Informações Prestadas

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e autênticas e que não existe omissão de informação relevante.

Data

Nome do médico

.....

Assinatura do médico

.....

Vinheta