



LAR DE IDOSOS
Centro de Recuperação e Assistência Social Integrada (CRASI)
Programa de Assistência ao Idosos (PAI) - O PAI É NOSSO!
Utilidade Pública Municipal – Estadual – Federal
CNPJ 20.927.901/0001-30

FORMULÁRIO DE CADASTRO DO IDOSO

Nome Completo do Idoso: _____

Data Nascimento (Idoso): ____/____/____

Endereço: _____

Cidade de Residência: _____

Valor do Benefício Previdenciário ou Assistencial (todos, se recebe mais de um):

Nome Completo dos Responsáveis e Grau de Parentesco (Familiares e Curador):

Telefones de contato: _____

E-mail: _____

Endereços: _____

Marque a condição atual do idoso segundo RDC da ANVISA:

- () Grau 1 - Idosos independentes mesmo que requeiram uso de equipamentos e autoajuda.
() Grau 2 - Idosos com dependência em até três atividades de autocuidado para a vida diária tais como, alimentação, mobilidade higiene sem comprometimento cognitivo ou com alteração cognitiva controlada.
() Grau 3 - Idosos com dependência que requeiram assistência em todas as atividades de autocuidado para a vida diária e/ou com comprometimento cognitivo.

Descreva com suas palavras as Condições Físicas, Mentais, Patologias e Medicações do Idoso:

