



## Ficha de Encaminhamento

### 1. Responsável pelo encaminhamento

Médico  Técnico de Saúde/Social  Cuidador Informal  Pessoa com Demência

Nome da Instituição \_\_\_\_\_

Responsável pelo Encaminhamento \_\_\_\_\_

Especialidade \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### 2. Pessoa com demência

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Sexo  Masculino  Feminino

2.1. Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Concelho  Oeiras  Sintra

### 3. Pessoa de contacto

Nome \_\_\_\_\_

Parentesco/Relação com a Pessoa com Demência \_\_\_\_\_

Vive com a Pessoa com Demência?  Sim  Não

Telemóvel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### 4. Motivo de encaminhamento / Necessidades Identificadas:

(cognitivas, comportamentais e/ou funcionais)

Diagnóstico

Data do Diagnóstico \_\_\_\_\_

**Outras Observações** (medicação, comorbilidades, outras)

#### 6. Diagnóstico de Demência / Perturbação Neurocognitiva Major

Caso este encaminhamento não seja feito por um médico de especialidade, por favor responda às seguintes perguntas:

Existe um diagnóstico de demência?  Sim  Não

Se sim, tem um relatório do médico de especialidade (Psiquiatra ou Neurologista)?

Sim  Não

Assinatura / Preenchido por \_\_\_\_\_

Data do Encaminhamento \_\_\_\_\_

#### Tratamento de dados

O ISJD assegura a proteção, privacidade e segurança das operações de tratamento de dados pessoais que realiza, de acordo com os termos da sua Política de Proteção de Dados Pessoais disponível em [www.isjd.pt](http://www.isjd.pt).

Após preenchimento desta ficha, guarde-a no seu computador, tablet ou smartphone e envie para o e-mail [home360@isjd.pt](mailto:home360@isjd.pt)