

(Versão de dezembro de 2023)

Dados da Pessoa Cuidada

Nome: (em chinês) _____
(em língua estrangeira) _____

N.º do Bilhete de Identidade de Residente Permanente da RAEM: _____

Assinale com um “✓” a situação correspondente:

- Pessoa portadora de deficiência intelectual de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem grau definido)
- Pessoa portadora de autismo de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem grau definido)
- Pessoa portadora de deficiência motora de grau grave ou profundo (incluindo aquela sem grau definido)
- Acamados permanentes incapacitados de realizar acções de sentar e levantar sem auxílio

Dados da pessoa que fez a comunicação

Nome: (em chinês) _____ ; (em língua estrangeira) _____

- A própria pessoa cuidada
- Representante legal
- Pessoa que exerce o poder paternal
- Tutor, curador
- Cuidador
- Outros membros do agregado familiar e o vínculo é: _____

Razões por que foi feita a comunicação: A Saída de Macau (Local) _____

B Internamento em hospital de Macau (Denominação) _____

C Internamento urgente/temporário em equipamento social de Macau (Denominação) _____

D Internamento em equipamento de fiscalização coerciva (Denominação) _____

Período: _____ Código das razões (A/B/C/D)

____ Dia ____ Mês ____ Ano até ____ Dia ____ Mês ____ Ano, total de dias: ____ dias

____ Dia ____ Mês ____ Ano até ____ Dia ____ Mês ____ Ano, total de dias: ____ dias

____ Dia ____ Mês ____ Ano até ____ Dia ____ Mês ____ Ano, total de dias: ____ dias

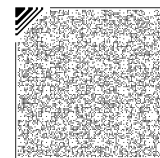
____ Dia ____ Mês ____ Ano até ____ Dia ____ Mês ____ Ano, total de dias: ____ dias

Declaro que os dados atrás referidos são todos correctos.

(Pessoa que fez a comunicação) Assinatura: _____

A assinatura deve ser idêntica à do bilhete de identidade. Use a impressão digital no caso de não saber/não poder assinar)

Data: _____ Dia ____ Mês ____ Ano



Formas de entrega do presente formulário de comunicação:

1. Submeter ao Centro de Avaliação Geral de Reabilitação do Instituto de Acção Social o formulário de comunicação.
(Morada: Itsmo de Ferreira do Amaral, n.º25, Lei Tat San Chun, Fase 2, 2.ºandar):
 - Deslocar-se directamente à morada atrás referida para efectuar a entrega do formulário.
 - Por via postal até à morada atrás referida.
2. Entregar o formulário de comunicação aos indigitados equipamentos de serviços de reabilitação e de idosos para encaminhamento ao Instituto de Acção Social.
(Consulte o “Formulário de Pedido / de Actualização de Dados relativo ao Subsídio para Cuidadores” para uma lista mais detalhada dos equipamentos)

A preencher pelo trabalhador do Instituto de Acção Social	
Nome da pessoa que recebe os documentos (em letra legível):	N.º do trabalhador:
Data de recepção de documentos: _____ Dia _____ Mês _____ Ano _____	
Pessoa que entrega o formulário do pedido: <input type="checkbox"/> Pessoa cuidada/membro do agregado familiar, por favor especifique: _____; <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
Assinatura da pessoa que recebe os documentos e carimbo da subunidade que recebe os documentos:	

A preencher pelo trabalhador dos equipamentos de serviços de reabilitação e de idosos	
Nome da pessoa que recebe os documentos (em letra legível):	
Data de recepção de documentos: _____ Dia _____ Mês _____ Ano _____	
Pessoa que entrega o formulário do pedido: <input type="checkbox"/> Pessoa cuidada/membro do agregado familiar, por favor especifique: _____; <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
Assinatura da pessoa que recebe os documentos e carimbo da subunidade que recebe os documentos:	