

**FICHA DE ADESÃO AO SERVIÇO DE TELEASSISTÊNCIA – DRSS**  
Processo nº \_\_\_\_\_

(a preencher pelos Serviços Centrais)



Novo  Alteração  
Data início: \_\_\_\_\_



**1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO TITULAR**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_ C. POSTAL: □□□□-□□□□ \_\_\_\_\_

BI/CC: □□□□□□□□ N.º CONTRIBUINTE: □□□□□□□□□□ D. NASC.: □□-□□-□□□□□□

SEXO: F  M  TELEFONE: □□□□□□□□□□ TELEMÓVEL: □□□□□□□□□□

EMAIL: \_\_\_\_\_

**2. SERVIÇOS QUE PRETENDE** (preços apresentados incluem IVA à taxa legal em vigor)

**2.1. OPÇÃO DE ALUGUER DO EQUIPAMENTO**

- Teleassistência Fixa<sup>①</sup> - regime Especial
- Teleassistência Fixa<sup>①</sup> - regime Geral
- Teleassistência Móvel - regime Especial
- Teleassistência Móvel - regime Geral

**MENSALIDADE**

(assegurada pela DRSS)

15,00€

(assegurada pela DRSS)

22,00€

① instalação de 50€, se efectuada pela CVP

Caso seja regime especial, não preencher o nº 3 da Ficha de Adesão

Enviar esta Ficha de Adesão devidamente preenchida e assinada + cópias do B.I./C.C., IBAN (Número de Identificação Bancária) e Cartão de Contribuinte para a morada: • Serviço de Teleassistência • Cruz Vermelha Portuguesa • Jardim 9 de Abril, 1 a 5 • 1249-083 Lisboa





## ANEXO À FICHA DE ADESÃO

Processo: \_\_\_\_\_ Processo N<sup>o</sup>TA \_\_\_\_\_

LOGO ENT.

### CARACTERIZAÇÃO DA REDE DE APOIO DO UTENTE / Rede de Apoio Local

Rede Informal	Contactos	Relação com o utente
1 <sup>o</sup> contacto: Nome		
Disponibilidade horário:		
2 <sup>o</sup> contacto: Nome		
Disponibilidade horário:		
3 <sup>o</sup> contacto: Nome		
Disponibilidade horário:		
4 <sup>o</sup> contacto: Nome		
Disponibilidade horário:		

Destes contactos qual tem as chaves do domicílio?

\_\_\_\_\_

Rede Formal	Contactos	Observações
PSP / GNR (Locais)		
Cruz Vermelha _____		
Centro de Saúde _____		
Médico Particular _____		
Hospital referência _____		
Bombeiros Locais _____		
Outros:		

### IDENTIFICAÇÃO DE OUTROS UTILIZADORES RESIDENTES (não aplicável ao serviço móvel):

Existem outros possíveis utilizadores residentes do Equipamento? Sim  Não  Quantos? \_\_\_\_\_

	Nome	Relação com utente: Cônjuge? Familiar, qual? Outro?	Contactos
1			
2			
3			
4			

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura de quem preenche: \_\_\_\_\_