

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

| | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------|-------|--------|
| Nome : | | Idade: | | | | |
| CPF | | Nº NIS | | | | |
| Endereço | | | | | | |
| Telefone | | Estado Civil | | | | |
| Escolaridade | | Profissão | | | | |
| Ocupação Atual | | | | | | |
| Renda Formal RS | | Renda Informal RS | | | | |
| Condição de Moradia | | Valor aluguel/financiamento | | | | |
| Tipo de Construção | | Saneamento básico? Luz Elétrica? | | | | |
| Programa de Transferência de Renda | | | | | | |
| ESTUDANTES | Condição de Moradia na Cidade | | RS | | | |
| | Valor dos gastos mensais | | Fonte de custeio | | | |
| | Recebe Bolsa ou algum benefício? | | | | | |
| | Outras Observações | | | | | |
| Composição Familiar | | | | | | |
| | Nome | Idade | Parentesco | Ocupação | Renda | Obs. |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| Renda Total RS | | 400,00 | | Renda Per capita RS | | 400,00 |

SITUAÇÕES SOCIAIS DECLARADAS

| | SIM | NÃO | | SIM | NÃO | | SIM | NÃO |
|--|-----|-----|--|-----|-----|--|-----|-----|
| Depende financeiramente de alguém? | | | Alguma situação de quebra de vínculos (separação, divórcio, morte) ou outros? | | | Usuário atua na proteção animal? | | |
| Possui dependentes financeiros? | | | Alguma situação incapacitante para o trabalho? | | | Primeiro atendimento médico veterinário do animal? | | |
| Algum membro da família com doença crônica ou situação que requer gastos com tratamento? | | | Possui dívidas com banco/empréstimos ou outras situações que comprometam a renda familiar? | | | Animal doado ou resgatado? | | |
| Algum membro idoso ou com alguma deficiência ou dependência química? | | | Possui algum benefício social? | | | Atendimento do animal foi de urgência? | | |
| Trabalhador informal e/ou sem renda fixa? | | | Alguma situação de troca de domicílio? (deslocamento de sua cidade de origem) | | | Não teria condições de acessar a rede particular? (caso não houvesse o HUMV) | | |

| IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS DO USUÁRIO | | | | | | |
|--------------------------------------|------|---------|------|------|-------|-------------|
| | NOME | ESPÉCIE | SEXO | RAÇA | IDADE | OBSERVAÇÕES |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

Eu, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico e declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas. Declaro ainda, que tenho conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal (Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular) e às demais cominações legais aplicáveis.

Afirmo também, estar ciente de que esta avaliação me garante um benefício temporário, que será concedido dentro das possibilidades físicas, financeiras e estruturais do HUMV, não criando obrigações desta instituição sobre o meu animal. Ainda me comprometo a pagar os valores dos procedimentos, conforme o tipo de cobrança estipulada por esta avaliação, até a data de vencimento da GRU que será emitida.

Assinatura

Cruz Das Almas , 1 de fevereiro de 2017

| Data da entrega | Visto da A.Social | Documentos |
|-----------------|-------------------|---|
| | | Comprovante de endereço |
| | | Xerox de documento de identidade do usuário |
| | | Xerox de documento de identidade dos membros da família |
| | | Xerox do Cartão Bolsa Família |
| | | |

| | | | |
|------|------------|-------------|--|
| Data | 01/02/2017 | Reavaliação | |
|------|------------|-------------|--|

Breve resumo da entrevista e Identificação das Vulnerabilidades da família :

Considerar: Condições socioeconômicas (manutenção da sobrevivência); Histórico de perdas ou interrupção de relações; Histórico de violação de direitos; Acesso (ou necessidades de) ao Sistema de garantias de Direitos; Outras Situações:

| |
|--|
| |
|--|

Conclusões e outras observações

| |
|--|
| |
|--|

CONSULTAS E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

| PROCEDIMENTO | TIPO DE COBRANÇA | | | | |
|----------------------------|------------------|-----|-----|-----|--------|
| | D100 | D75 | D50 | D25 | NORMAL |
| CONSULTAS | | | | | |
| PROCEDIMENTO AMB. + EXAMES | | | | | |

OUTROS PROCEDIMENTOS

| ANIMAL | PROCEDIMENTO | DATA DE REALIZAÇÃO | TIPO DE COBRANÇA |
|--------|--------------|--------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Assistente Social _____ em 1 de fevereiro de 2017