

### Composição Familiar

Estado Civil

☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Viúvo ☐ União estável ☐ Divorciado

se tem parceira / parceiro

Possui filhos



0

filhos / adotados

Reside com

Nome	Parentesco	Idade	Profissão
Digite o nome	Digite o parente	Digite a idade	Digite a profissão
Digite o nome	Digite o parente	Digite a idade	Digite a profissão
Digite o nome	Digite o parente	Digite a idade	Digite a profissão
Digite o nome	Digite o parente	Digite a idade	Digite a profissão
Digite o nome	Digite o parente	Digite a idade	Digite a profissão

pessoas que moram com o paciente

Quantas pessoas trabalham na família



2

pessoas que trabalham em casa

Renda familiar em salários mínimos

☐ 1 ☐ De 1 a 3 ☐ De 3 a 5 ☐ Acima de 5

juntando o salário de todos da família em casa

Família beneficiária de benefício social

☐ Sim ☐ Não

tipo bolsa família, auxílio moradia

Familiar com deficiência

☐ Física ☐ Mental ☐ Auditiva

problemas de nascença / acidente

Outros

em caso de deficiência diferente da acima