SEGURANÇA SOCIAL | INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.

Limpar Formulário

FICHA DE REGISTO DE SESSÕES DE APOIO INDIVIDUAL ESPECIALIZADO

Esta ficha de registo mensal, devidamente preenchida, deverá acompanhar os pedidos de pagamento apresentados ao ISS,I.P.

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome

Número de Identificação de Segurança Social | | | | | | | | | | |

2. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA/JOVEM COM DEFICIÊNCIA

Nome

Número de Identificação da Segurança Social | | | | | | | | | | |

3. REGISTO MENSAL

Data	Tipo de Apoio (1)	Duração (2)	Formato das Sessões (3)	Assinatura do Requerente	Assinatura do Prestador
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		
		-	-		

Observações:

(1) Registar o tipo de apoio atendendo às seguintes categorias:

- Psicologia
- Psicomotricidade
- Terapia da Fala
- Outro (especificando qual)

(2) Registar a duração da seguinte forma:

1 - Sessão de duração até 30 minutos
2 - Sessão de duração entre 30 e 60 minutos
3 - Sessão de duração superior a 60 minutos

(3) Registar o formato das sessões da seguinte forma:

I - Sessão individual
G - Sessão em grupo

4. ASSINATURAS

Data: _____ /____ / ____ Data: _____ /____ / ____

_____ _____

(O Requerente) *(O Prestador)*