CÓDIGO DO PARTICIPANTE [

DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS DO PARTICIPANTE

IDADE:_____

SEXO:_____

ÁREA DE RESIDÊNCIA:

Rural □ suburbana □ Urbana □

ESTADO CIVIL ATUAL:

Casado(a) / União de facto □ Separado(a) / Divorciado(a) □ Solteiro(a) □ Viúvo(a) □

ANOS DE ESCOLARIDADE FORMAL:_____

PROFISSÃO/OCUPAÇÃO_____

COM QUEM VIVE: _____

TEM FILHOS? QUANTOS? _____

COSTUMA SENTIR-SE SÓ?

Sempre □ Muitas vezes □ Algumas vezes □ Nunca □

VÊ BEM/ USA ÓCULOS? _____

OUVE BEM/ USA PRÓTESE? _____

TEM LIMITAÇÕES MOTORAS_____

TERAPÊUTICA FARMACOLÓGICA HABITUAL

Nome do Fármaco	Data da alteração	Frequência	Dosagem	Via

(incluir todas as alterações que forem realizadas durante o período da investigação - Fármacos prescritos e suspensos e a respetiva data)

Notas:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____