

## SECRETARIA DE GESTÃO DO STF-MED

### TERMO DE DESIGNAÇÃO DO CUIDADOR

Eu, \_\_\_\_\_, responsável pelo paciente \_\_\_\_\_, designo \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, como cuidador do (a) paciente acima.

Estou ciente de que o cuidador é a pessoa capacitada responsável por cuidar do paciente, auxiliá-lo em suas necessidades e atividades cotidianas e atuar como canal de comunicação com a empresa responsável pela internação domiciliar.

Declaro ser de minha responsabilidade, caso haja alteração, atualizar, perante a Secretaria de Gestão Do STF-Med, os dados do cuidador.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
PACIENTE OU RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
CUIDADOR