



Associação Portuguesa de Ostomizados
Avenida João Paulo II, LOTE 552, 2º-B - 1950-154 Lisboa
Telefone: 21 859 60 54 / Fax: 21 839 42 95
e-mail: informacoes@apostomizados.pt
www.apostomizados.pt

PROPOSTA DE ADMISSÃO

FOTO

N.º Sócio:.....
Nome:.....
Morada:.....
Localidade:..... Código Postal:.....
Telefone:..... Telemóvel:..... Fax:.....
Mail:.....
Naturalidade:..... Nacionalidade:.....
Data Nascimento:..... Estado Civil:.....
Profissão:..... Habilitações Literárias:.....
N.º Contribuinte:.....
Bilhete Identidade:..... Data:...../...../..... Arquivo:.....

(preencher no caso de ser ostomizado)

Data da Operação...../...../..... Hospital:.....
Cirurgião:.....
Tipo de Operação:
- Colostomia ____
- Ileostomia ____
- Urostomia ____
- Outros ____
- Ostomia Definitiva ou Provisória

Desejo contribuir com a quota anual de.....(*mínimo de 20,00*)

Assinatura:.....

Data:.....