



### CHEK LIST DE PERTENCES

INTENS SOLICITADOS (PADRÃO)	RECEBIDOS	INTENS SOLICITADOS (PADRÃO)	RECEBIDOS
01 Travesseiro [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	01 Par de Chinelos [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
02 Jogos de Lençol Solteiro [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	02 Pares de Tênis ou Sapatos [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
01 Coberto e 01 Edredon [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	05 Pares de Meias [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
02 Toalhas de Banho/02 de Rosto [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	05 Sabonetes [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
05 Calças de moletom [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	02 Cremes Dental [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
05 Camisetas [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	02 Escovas de Dentes [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
05 Calcinhas [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	Enxaguante Bucal - <b>Sem Álcool</b> [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
02 Calças Jeans [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	02 Desod. Roll-On - <b>Sem Álcool</b> [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
02 Moletons [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	02 Pacotes de Absorventes [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
02 Jaquetas ou Blusas de Frio [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE	02 Barbeadores Descartáveis [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE

Lavanderia tercerizada R\$ 200,00 (Duzentos reais) por mês ou trazer roupas limpas e levar as sujas semanalmente.

MATERIAL PARA TERAPIAS - SOLICITADOS	RECEBIDOS
[ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
01 - CADERNO 200 FOLHAS [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
02 - CANETAS BIC AZUL [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE

[ ]SIM [ ]NÃO	SE FOR FUMANTE - MENSALMENTE	RECEBIDOS
[ ]SIM[ ]NÃO	30 - Carteiras de Cigarro [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE
[ ]SIM[ ]NÃO	02 - Isqueiro Bic Grande [ ]SIM[ ]NÃO	[ ]QTDE

### NÃO SÃO PERMITIDOS

**ROUPAS APERTADAS, DECOTADAS, TRASPARENTES, PERFUMES, CELULARES, ÓCULOS DE SOL, JÓIAS, PIERCINGS E OUTROS ADEREÇOS. ROUPAS DE CLUBES DE FUTEBOL, BANDAS DE ROCK, OU ALUSÃO A SEXO, DROGAS OU VIOLÊNCIA.**

**Produtos alimentares como refrigerantes, chocolates, bolos, carne e outros, só serão admitidos em quantidade para no mínimo 30 pessoas.**

Nome: \_\_\_\_\_