

INFORME DE DERIVACIÓ

DATA DERIVACIÓ: Haga clic aquí para escribir una fecha.

En el cas de Serveis d' IBdona o de dependents, indicar el nº Exp. d'Ariadna: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

SERVEI PROFESSIONAL DE REFERÈNCIA

Nom del servei: Haga clic aquí para escribir texto.

Nom del o de la professional: Haga clic aquí para escribir texto.

Professió: Haga clic aquí para escribir texto.

Adreça: Haga clic aquí para escribir texto.

Districte Postal: Haga clic aquí para escribir texto.

Telèfon: Haga clic aquí para escribir texto.

Fax: Haga clic aquí para escribir texto.

Correu electrònic: Haga clic aquí para escribir texto.

DADES PERSONA USUÀRIA PRINCIPAL

Nom i cognoms: Haga clic aquí para escribir texto.

Data naixement: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Nacionalitat: Espanyola Altres

Domicili habitual: Haga clic aquí para escribir texto.

Telèfon: Haga clic aquí para escribir texto.

Situació laboral: Atur Activa

Estat civil: Haga clic aquí para escribir texto.

Fills i filles: Elija un elemento. Edats: , , , , .

SITUACIÓ DE VIOLÈNCIA

Tipus de violència detectada:

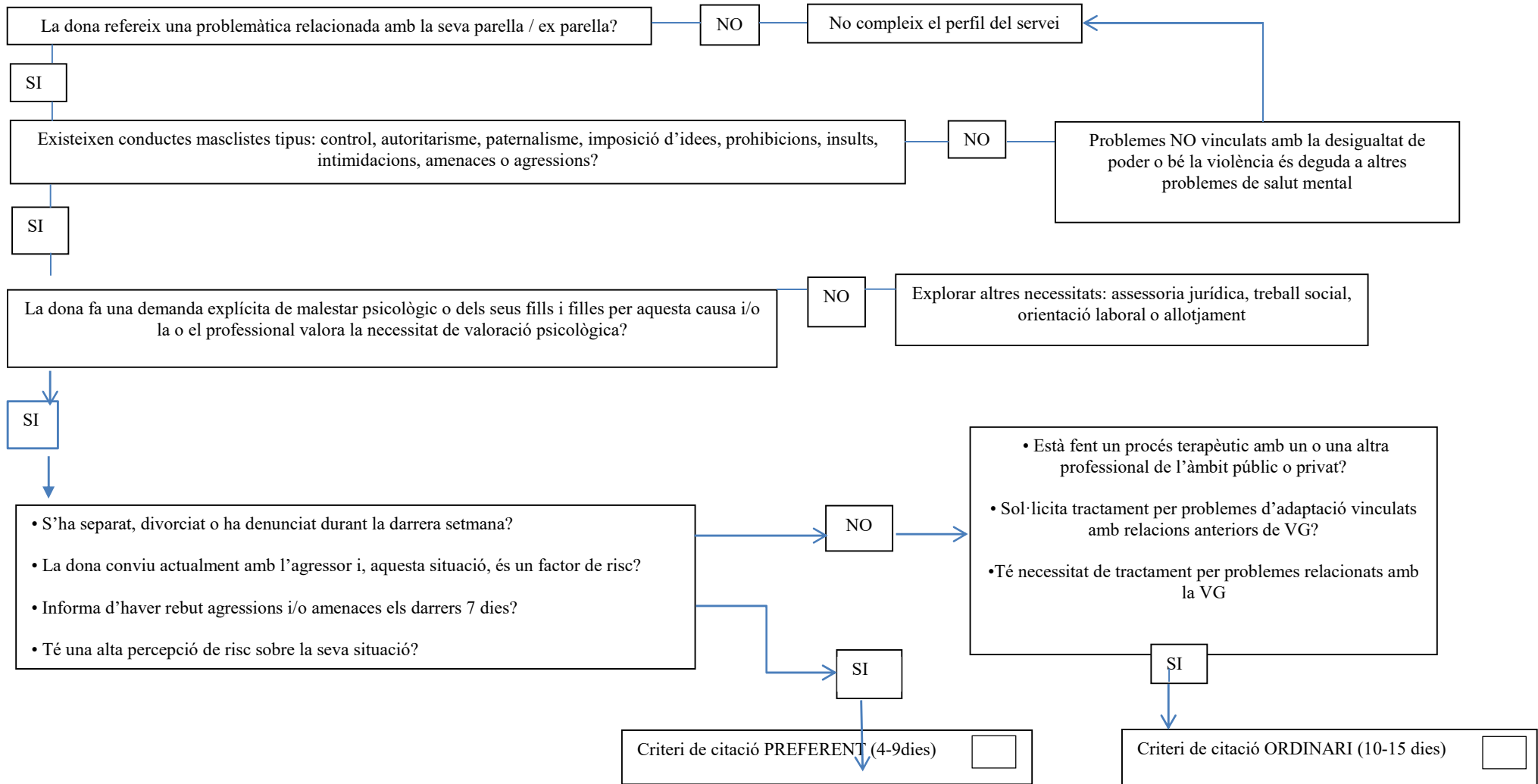
- Violència física Violència psicològica Violència econòmica
- Violència sexual Violència social

Quan la dona refereixi haver patit una agressió sexual serà citada de manera URGENT

MOTIU DE DEMANDA D'ATENCIÓ PSICOLÒGICA I/O INFORMACIÓ DESTACABLE:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Fluxgrama de decisió (Marqui la opció final amb una creu, si us plau)



GENOGRAMA

QUINA INTERVENCIÓ HA REALITZAT EL SERVEI DERIVANT?

Àrea social:

Àrea laboral:

Àrea jurídica:

Altres, especificar: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Observacions:

Haga clic aquí para escribir texto.

S'ha informat a la usuària de que ha de telefonar per demanar cita? Horari: 9-13h.

SI /NO

QUIN PLA DE FEINA CONTINUARÀ EL SERVEI DERIVANT AMB LA DONA?

Haga clic aquí para escribir texto.