

Ficha de Caracterização do Utente

Identificação

nome: _____
data nascimento: _____ idade: _____ anos
residência: _____

contactos telefónicos: _____

Situação familiar atual

vive só vive com a vítima
descrição do agregado familiar: _____

Situação profissional

profissão: _____ activo ; inactivo
concluiu: 1º ciclo ; 2º ciclo ; 3º ciclo secundário; licenciatura

Situação clínica

problemas de abuso de substâncias:
não ; sim quais: _____
em tratamento desde: _____
entidade clínica: _____
técnico: _____

problemas de saúde mental:
não ; sim quais: _____
em tratamento desde: _____
entidade clínica: _____
técnico: _____

Referenciação do caso:

serviço que referencia: _____
técnico (nome e função): _____
contactos: mail _____ Telef. _____ Fax: _____

Observações: _____

Cascais, ___/___/___ Técnico: _____