REDE DE ATENÇÃO E PROTEÇÃO SOCIAL

FICHA INTERSETORIAL DE REFERÊNCIA E CONTRREFERÊNCIA

			REFERENCIA
¹Serviço:			² Telefone:
³ Nome do profissional:			
⁴ Encaminhado para:			
⁵ Nome do usuário:	T 7		
⁶ Data de nascimento:	⁷ ldade:	85	Sexo:
⁹ Endereço:		T 11=	
¹⁰ Bairro:		¹¹ Telefone:	
¹² Nome da mãe:		¹³ Responsável/parentesco:	
14Dosevieño de 2225/21/2227			
¹⁴ Descrição do caso/situação:			
¹⁵ Ações realizadas anteriormente a este encaminhamento (período):			
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		,	
			I
			J
			J
1601			
¹⁶ Observações / sugestões de atend	dimentos:		
			J
			J
			I
			I
	TENOÃO:	Vão ontrogo por a la l	
A	TENLATIC	Committee of the commit	
Data:	LINGAU. I	Não entregar para o usuário.	
Data:	i LityAU. I		a e carimbo
Data:			a e carimbo
Data:	TENÇAO. I		
Data:	TENÇAO. I		CONTRA REFERÊNCIA
Data: Serviço:	TENÇAO. I		
Data: Serviço: Nome do profissional:	TENÇÃO. I		CONTRA REFERÊNCIA
Data: Serviço: Nome do profissional: 18 Respondido para:	TENÇÃO. I		CONTRA REFERÊNCIA
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário:		17Assinatur	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento:	Idade:	17Assinatur	CONTRA REFERÊNCIA
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço:		17Assinatur	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Data: Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro:		17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço:		17Assinatur	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Data: Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro:		17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe:		17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe:		17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe:		17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe:		17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18 Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe: Ações realizadas:	Idade:	17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe:	Idade:	17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe: Ações realizadas:	Idade:	17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe: Ações realizadas:	Idade:	17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe: Ações realizadas:	Idade:	17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe: Ações realizadas:	Idade:	17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18 Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe: Ações realizadas: Observações / sugestões de atendir	Idade:	Telefone: Responsável/parentesco:	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18 Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe: Ações realizadas: Observações / sugestões de atendir	Idade:	17Assinatura	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:
Serviço: Nome do profissional: 18 Respondido para: Nome do usuário: Data de nascimento: Endereço: Bairro: Nome da mãe: Ações realizadas: Observações / sugestões de atendir	Idade:	Telefone: Responsável/parentesco:	CONTRA REFERÊNCIA Telefone:

Assinatura e carimbo

Instruções de preenchimento

- 1 Escrever o nome da instituição/serviço que realizou o encaminhamento.
- 2 Telefone da instituição/serviço.
- 3 Escrever o nome do profissional que está encaminhando a ficha.
- 4 Escrever o nome da instituição/serviço para onde será encaminhado o usuário.
- 5 Escrever o nome completo do usuário, sem abreviações.
- 6 Escrever a data de nascimento do usuário.
- 7 Escrever a idade do usuário.
- 8 Escrever o sexo do usuário.
- 9 Escrever o endereço do usuário constando logradouro e número da residência.
- 10 Escrever o nome do bairro.
- 11 Escrever o número de telefone de contato atual, se possível mais do que um número.
- 12 Escrever o nome completo da mãe, sem abreviações.
- 13 Escrever o nome do responsável que está acompanhando o usuário durante o atendimento e o seu parentesco.
- 14 Descrever sucintamente o histórico ou situações que desencadearam o encaminhamento do usuário para a rede, utilizar letra legível.
- 15 Descrever todas as ações realizadas anteriormente pela instituição que encaminhou o usuário indicando a data ou o período em que foram executadas. Conforme o serviço, constar o número de identificação do usuário na referência e na contra referência.
- 16 Comentar outras informações relevantes com indicativo de atendimento. Citar todos os serviços referendados.
- 17 Assinatura do profissional responsável pelo atendimento com carimbo do profissional ou do serviço quando for enviado documento impresso. Via on line não será necessário assinatura.
- 18 Escrever o nome da instituição/serviço a qual deverá receber a resposta da referência.

FORMAS DE ENVIO DA FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA

Este formulário pode ser enviado pelas seguintes vias de comunicação:

- 1- Através pessoal, principalmente para os serviços ligado as secretarias municipais, nunca entregue para o usuário encaminhar.
- 2 Por e-mail, utilizando o endereço eletrônico institucional.

A comunicação verbal por telefone deve ser usada concomitante as demais vias de comunicação e não isoladamente.

Dúvidas ou sugestões podem ser encaminhadas pelos profissionais de referência da Rede.