**INSTRUMENTO DE COMUNICAÇÃO INTERSETORIAL – FRANCISCO BELTRÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **REFERÊNCIA** | |
| **Serviço:** | | | | | **Telefone:** |
| **E-mail:** | | | | |  |
| **Nome do profissional:** | | | | | |
| **Encaminhado para:** | | | | | |
| **Nome do usuário:** | | | | | |
| **Data de nascimento:** | **Idade:** | | **Sexo:** | | |
| **Endereço:** | | | | | |
| **Bairro:** | | **Telefone:** | | | |
| **Nome da mãe:** | | **Responsável/parentesco:** | | | |
| **Descrição do caso/situação:** | | | | | |
| **Ações realizadas anteriormente a este encaminhamento (período):** | | | | | |
| **Observações / sugestões de atendimentos:** | | | | | |

**ATENÇÃO: Não entregar para o usuário.**

**Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**Assinatura do profissional que recebeu o encaminhamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Obs.: Encaminhar este formulário em duas vias.**

**........................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **CONTRA REFERÊNCIA** | |  |
| **Serviço:** | | | | | **Telefone:** | | |
| **Nome do profissional:** | | | | | | | |
| **Respondido para:** | | | | | | | |
| **Nome do usuário:** | | | | | | | |
| **Data de nascimento:** | **Idade:** | | **Sexo:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | |
| **Bairro:** | | **Telefone:** | | | | | |
| **Nome da mãe:** | | **Responsável/parentesco:** | | | | | |
| **Ações realizadas:** | | | | | | | |
| **Observações / sugestões de atendimentos:** | | | | | | | |

**ATENÇÃO: Não entregar para o usuário.**

**Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Obs.: A resposta da contra referência poderá ser encaminhada por e-mail.**